Załącznik do ogłoszenia o naborze

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**na członka Komisji konkursowej opiniującej oferty w otwartym konkursie ofert
na realizację w 2018 r. zadań publicznych Powiatu Nowodworskiego w zakresie kultury i sztuki, kultury fizycznej i sportu, ochrony zdrowia oraz turystyki i wypoczynku.**

Nazwa organizacji/podmiotu ..………………………………………………………………..………… …………………………………………..………………………………………………………………., Adres siedziby organizacji/podmiotu………………………………………………………….……….., Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego status prawny ……............................................................ …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rekomenduje Panią/Pana………………………………………………………………….……………

na członka Komisji konkursowych w dziedzinach\***:**

* kultura i sztuka
* kultura fizyczna i sport
* ochrona zdrowia
* turystyka i wypoczynek

**\*proszę zaznaczyć x wszystkie możliwe dziedziny**

**Uzasadnienie rekomendacji** …………………………………………………………………..

………………………………………………………………….…………………..………………………………………………………………………………………………………………...………………..………………………………………………………………………….………

Oświadczam, że podmiot zgłaszający prowadzi działalność na terenie Powiatu Nowodworskiego.

Dane kontaktowe kandydata: tel. ……………….....…………... e-mail. ………………….….……………………

**Oświadczam, że:**

1. Wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

2. Nie pozostaję wobec oferentów biorących udział w konkursie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który mógłby budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności.

3. Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyboru do udziału w Komisji konkursowej do opiniowania ofert
w otwartym konkursie ofert na realizację w 2018 r. zadań publicznych Powiatu Nowodworskiego w zakresie kultury i sztuki, kultury fizycznej i sportu, ochrony zdrowia oraz turystyki i wypoczynku.

….…………………………………………….

 czytelny podpis kandydata

………………………………… ………………………………………….

 pieczęć organizacji miejscowość, data

………………………………………………………………………………………………

podpis lub podpisy osób uprawnionych do reprezentowania organizacji