**ZGŁOSZENIE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ**

Nazwa organizacji………………………………………………………………………………............

Adres ……………………………………………………………………………………………............

Nr KRS lub innej ewidencji ……………………………………………………………………............

rekomenduję Pana/Panią ……………………………………………………………………….............

na członka Komisji konkursowej opiniującej oferty w otwartym konkursie na realizację zadania publicznego Gminy Goleszów na rok 2017 w zakresie wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej

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

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

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

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

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

Jednocześnie oświadczam, że podmiot zgłaszający prowadzi działalność na terenie Gminy Goleszów.

Dane kontaktowe do kandydata:

Adres……………………………………………………………………………………………...............

Tel……………………………………….................e-mail……..............…………………………….....

………………………………… …………………………………........

pieczęć organizacji miejscowość, data

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

Podpis lub podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu

Wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład Komisji konkursowej opiniującej oferty w otwartym konkursie na realizację zadania publicznego Gminy Goleszów na rok 2017 w zakresie wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z udziałem w pracach komisji konkursowej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

 ..............................................................................................

 data i podpis kandydata