

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ  
POWOŁYWANEJ DO OCENY OFERT**

Dane dotyczące kandydata na członka Komisji Konkursowej	
Imię i nazwisko kandydata	
Adres do korespondencji	
Telefon kontaktowy	
e-mail kontaktowy	

Deklaruję chęć udziału w Komisjach Konkursowych w celu oceny ofert złożonych w ramach otwartych konkursów ofert na realizację zadań publicznych Gminy Kamień Krajeński w 2023 r.

Potwierdzam prawdziwość wyżej wskazanych danych i zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków Komisji Konkursowych powoływanych do opiniowania ofert na realizację zadań publicznych.

Data i czytelny podpis kandydata na członka Komisji Konkursowej	
Miejscowość i data	

Zgłaszamy w/w kandydata na członka Komisji Konkursowej, jako reprezentanta naszej organizacji/ podmiotu:

Pieczęć organizacji/podmiotu i podpisy Zarządu/ osób upoważnionych do reprezentacji organizacji/ podmiotu zgłaszającego kandydata	
---	--