

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO KOMISJI KONKURSOWEJ W OTWARTYM  
KONKURSIE OFERT NA REALIZACJĘ ZADAŃ PUBLICZNYCH W 2015 ROKU  
OGŁOSZONEGO UCHWAŁĄ NR XII/56/15  
Zarządu Powiatu w Sławnie  
z dnia 11 marca 2015r.**

**1. Dane dotyczące kandydata na członka komisji**

- a) Imię i nazwisko kandydata na członka komisji:.....
- b) Telefon kontaktowy: .....
- c) Email kontaktowy: .....
- d) Opis doświadczenia kandydata w zakresie przygotowywania wniosków o dotacje lub informacje o realizowanych zadaniach publicznych: .....
- .....
- .....
- .....
- .....

**2. Opis zaangażowania kandydata na członka komisji w działalność organizacji/podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.**

- a) Nazwa organizacji/podmiotu:.....
- b) Funkcja:.....
- c) Numer dokumentu stwierdzającego sposób reprezentacji podmiotu (np. KRS lub innego rejestru): .....
- .....

Data i podpis Zarządu Stowarzyszenia

.....

***Deklaruję chęć udziału w komisji konkursowej dotyczącej otwartego konkursu ofert na realizację zadań publicznych w 2015 roku.***

Data i podpis

.....

*Deklaruję o prawdziwości podanych wyżej danych i zgodnie z ustawą z dn. 29.08.97 r. o Ochronie danych Osobowych (t.j. Dz.U. Z 2014 r. poz.1182, poz.1662) , wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków komisji konkursowej w otwartym konkursie ofert Starostwa Powiatowego w Sławnie.*

*Zapoznałem się z zasadami udziału przedstawicieli organizacji pozarządowych/podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w komisji konkursowej w otwartym konkursie ofert Starostwa Powiatowego Sławnie.*

Data i podpis kandydata  
na członka Komisji Konkursowej

.....

Wypełniony i podpisany formularz należy przesłać lub złożyć osobiście do dnia 18.03.2015 r. godz. 15.30 w Starostwie Powiatowym w Sławnie - Biuro Obsługi Interesanta.