FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

kandydata na członka komisji konkursowej w otwartym konkursie ofert na realizację zadania w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym w 2018 roku

Dane dotyczące kandydata na członka komisji konkursowej: …………………………………

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

Telefon: ……………………….. , adres e-mail: …………….………………………….…..….

Nazwa organizacji reprezentowanej przez kandydata: …………………………………………

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

Deklaruję chęć udziału w pracach komisji konkursowej powołanej do opiniowania ofert złożonych w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym w 2018 roku.

Potwierdzam prawdziwość podanych wyżej danych oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru na członka komisji konkursowej w otwartym konkursie ofert zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922)

…………………………………

czytelny podpis kandydata

Zgłaszamy ww. kandydata na członka komisji konkursowej miny Siedlce jako reprezentanta naszej organizacji.

…………………………… ………………….……………..

miejscowość, data podpisy osób upoważnionych   
 do reprezentacji organizacji