

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA
KOMISJI KONKURSOWEJ**

I. Dane dotyczące kandydata na członka komisji	
Imię i nazwisko kandydata na członka komisji:	
Telefon kontaktowy:	
Nazwa organizacji pozarządowej lub podmiotu, którego jest przedstawicielem:	

Oświadczenie kandydata:

1. Wyrażam zgodę na zgłoszenie mojej osoby do komisji konkursowej/ych opiniującej/ych złożone oferty w otwartych konkursach ofert ogłoszonych w **2025 roku** przez Wójta Gminy Bestwina na realizację zadań publicznych w oparciu o przepisy ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
2. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
3. Deklaruję o prawdziwości podanych wyżej danych i zgodnie z ustawą o Ochronie danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r, poz. 1000 ze zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków komisji konkursowej.

czytelny podpis kandydata na członka komisji:	
---	--

II. Wypełnia organizacja pozarządowa/podmiot uprawniony/a do zgłoszenia kandydata	
Nazwa organizacji/podmiotu :	
Pieczęć organizacji/podmiotu:	
<i>Zapoznaliśmy się z zasadami udziału wskazanej/ych osoby/osób w pracach komisji konkursowej.</i>	
podpis osoby upoważnionej do reprezentacji organizacji/podmiotu:	