

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
NABÓR NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ**

1. Dane dotyczące kandydata na członka komisji konkursowej:

Imię i Nazwisko	
Telefon kontaktowy	
Adres do korespondencji	

1. Deklaruję chęć udziału w komisji konkursowej na realizację zadania publicznego Gminy Smołdzino **w zakresie kultury fizycznej w 2024 roku.**
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych w celu realizacji procesu wyboru członka komisji konkursowej w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych gminy Smołdzino **w zakresie kultury fizycznej w 2024 roku** i jednocześnie potwierdzam, że została mi wręczona klauzula informacyjna dotycząca ochrony danych osobowych.
3. Potwierdzam prawdziwość wyżej wskazanych danych.

.....  
(data i czytelny podpis kandydata na członka komisji  
konkursowej)

**DANE ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ LUB PODMIOTU WYMIENIONEGO  
W ART. 3 UST. 3 O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE,  
WSKAZUJĄCEJ KANDYDATA:**

1. Nazwa organizacji: .....

2. Adres organizacji :.....

3. Nr KRS lub innego właściwego rejestru lub ewidencji: .....

Imię i nazwisko oraz pełniona funkcja osoby/ osób wskazującej/wskazujących kandydata w imieniu jej Organizacji:	Podpisy osoby/osób wskazującej/wskazujących - uprawnionych do składania oświadczeń woli zgodnie z KRS lub innym rejestrem.
1.	1.
2.	2.
3.	3.