

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

## na członka Komisji Konkursowej

w celu opiniowania ofert złożonych w ramach otwartego konkursu ofert na realizację zadania z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych na 2019 rok.

### Nazwa i adres organizacji pozarządowej/podmiotu wskazującej/wskazującego kandydata

--

### Dane adresowe kandydata:

Imię i nazwisko		
Adres do korespondencji		
telefon, e-mail		

**Oświadczam, że w/w organizacja nie składa oferty w ogłoszonym otwartym konkursie ofert na realizację zadania z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych na 2019 rok.**

Pieczęć organizacji/podmiotu	Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji organizacji/podmiotu

- Wyrażam zgodę na udział w pracach komisji konkursowej.
- Oświadczam, iż spełniam wymagania stawiane kandydatom na członków komisji konkursowej zawartych w ogłoszeniu nr ORG.524.1.2019.
- Potwierdzam prawdziwość podanych wyżej danych oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru na członka komisji konkursowej oraz przeprowadzanej procedury otwartego konkursu ofert, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018. 1000 z późn. zm. ).

Data wypełnienia formularza	Podpis zgłaszającego kandydata