

**FORMULARZ**

**ZGŁOSZENIA KANDYDATA Z SEKTORA ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH  
DO KOMISJI KONKURSOWEJ**

(dot. opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych w 2013 r.  
w zakresie **działalności na rzecz osób niepełnosprawnych**  
oraz **przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym**)

1. *Imię i nazwisko kandydata*.....
2. *Nazwa organizacji zgłaszającej*.....  
.....  
.....
3. *Adres organizacji*.....
4. *Nr KRS lub innego właściwego rejestru*.....
5. *Osoba zgłaszająca (imię, nazwisko, funkcja)*.....  
.....
6. *Kontakt ze zgłoszonym kandydatem (adres e-mail, telefon komórkowy lub stacjonarny)*.....  
.....

**Oświadczenie:**

1. *Wyrażam zgodę na zgłoszenie mojej osoby do Komisji Konkursowej rozpatrującej oferty organizacji pozarządowych na realizację zadania publicznego.*
2. *Oświadczam, że nie byłem karany za przestępstwa umyślne lub przestępstwa skarbowe oraz, że korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.*
3. *Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z realizacją procedury konkursowej dotyczącej rozpatrywania ofert organizacji pozarządowych na realizację zadania publicznego, wyłącznie dla celów konkursu, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).*

.....  
*Podpis osoby zgłaszanej do Komisji*

.....  
*Podpis osoby zgłaszającej (wg KRS)*

.....  
*Pieczęć organizacji*