

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

na członka Komisji Konkursowej

dot. ofert na realizację zadania z zakresu: pomocy społecznej w roku 2013 - profilaktyki uzależnień

**Zorganizowanie wypoczynku letniego w ramach realizacji
GMINNEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW
ALKOHOLOWYCH I PROGRAMU PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII
dla dzieci i młodzieży z miasta i gminy Bystrzyca**

Imię i nazwisko kandydata na członka komisji grantowej:	
Data urodzenia (dd/mm/rrrr):	
Telefon kontaktowy:	
e-mail:	
Nazwa organizacji pozarządowej lub podmiotu, którego jest przedstawicielem:	

Deklaruję chęć udziału w Komisji Konkursowej w celu opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert, który został ogłoszony przez Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Bystrzycy Kłodzkiej, na realizację zadań z zakresu pomocy społecznej w 2013 r.

Potwierdzam prawdziwość wyżej wskazanych danych i zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu naboru członków Komisji Grantowych w otwartych konkursach ofert.

Oświadczam, że :

- posiadam obywatelstwo polskie,
- posiadam nieposzlakowaną opinię,
- korzystam z pełni praw publicznych.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis kandydata na członka komisji

.....
Pieczęć organizacji i podpis osoby upoważnionej