

Formularz zgłoszeniowy
kandydata na członka komisji konkursowych

Dane kandydata na członka Komisji Konkursowej

Imię i nazwisko kandydata:

Imię i nazwisko:

Tel. kontaktowy:

Adres e-mail:

Podmiot zgłaszający:
(nazwa podmiotu, adres,
tel. kontaktowy)

Wyrażam zgodę na udział w pracach komisji konkursowych powoływanych przez Burmistrza Miasta i Gminy Wieliczka do opiniowania ofert złożonych w otwartych konkursach ofert na realizację zadań publicznych.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)

Zapoznaliśmy się z zasadami udziału przedstawicieli organizacji pozarządowych/podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w komisjach konkursowych.

Zgłaszamy ww. kandydata na członka komisji konkursowej powołanej przez Burmistrza Miasta i Gminy Wieliczka.

Podpis i pieczęcie członków Zarządu
organizacji/podmiotu zgłaszającego kandydata:

--