

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

1. Dane dotyczące kandydata na członka Komisji

Imię i Nazwisko	
Telefon kontaktowy	
Informacja na temat doświadczenia kandydata, jego kwalifikacji i umiejętności szczególnie przydatnych podczas pracy w komisji konkursowej	

2. Dane organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, zgłaszającego kandydata

Nazwa organizacji pozarządowej/podmiotu wskazującego kandydata	
Adres organizacji	
Nazwisko i funkcja osób uprawnionych do reprezentowania organizacji	

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. Deklaruję chęć udziału w pracach Komisji Konkursowej w celu opiniowania ofert złożonych w ramach otwartego konkursu ofert ogłoszonego Zarządzeniem Nr 109/2026 Wójta Gminy Lipinki z dnia 20 sierpnia 2026 roku w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację zadania publicznego Gminy Lipinki, z zakresu pomocy społecznej – prowadzenia Ośrodka Wsparcia i Aktywizacji Osób Starszych w Rozdzielu wraz z usługami opiekuńczymi w miejscu zamieszkania
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, specjalizacja, organizacja rekomendująca, w celu udziału w pracy komisji. Zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych w Urzędzie Gminy Lipinki, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.
3. Korzystam z pełni praw publicznych.
4. Zapoznałem/am się z zasadami udziału przedstawicieli organizacji pozarządowych lub podmiotach wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
5. Nie jestem przedstawicielem/ką organizacji pozarządowej lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, biorących udział w przedmiotowym konkursie ofert.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis kandydata

Zgłaszamy wyżej wymienionego kandydata na członka Komisji Konkursowej w ramach ww. konkursu

.....
miejscowość i data

.....
pieczęć i podpis osób upoważnionych
do reprezentacji organizacji/podmiotu