

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA
NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWYCH ORGANIZOWANYCH PRZEZ URZĄD
MIASTA SIERADZA**

Dane dotyczące kandydata na członka komisji konkursowych	
Imię i nazwisko kandydata na członka komisji:	
Telefon kontaktowy:	
E-mail kontaktowy:	
Kandydat reprezentuje organizację pozarządową/ podmiot wymieniony w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie:	
Funkcja:	
Zakres działalności statutowej:	

Deklaruję chęć udziału w komisjach konkursowych w roku 2020 w celu opiniowania ofert złożonych do otwartego konkursu ofert na realizację zadań publicznych w następujących obszarach: *(właściwe zaznaczyć)*

- wypoczynku dzieci i młodzieży
- kultury, sztuki, ochrony dóbr kulturalnych i dziedzictwa narodowego
- wspierania i upowszechniania kultury fizycznej
- działalność na rzecz rodziny, macierzyństwa, rodzicielstwa, upowszechniania praw dziecka
- przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym

Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagania, o których mowa w § 3 niniejszego Załącznika.

Czytelny podpis kandydata na członka komisji:	
Miejscowość i data	

Zgłaszam ww. kandydata do Bazy kandydatów na członków komisji konkursowych jako reprezentanta naszej organizacji/podmiotu:

Pieczeń organizacji/podmiotu i podpisy Zarządu/osób upoważnionych do reprezentacji organizacji/podmiotu zgłaszającego kandydata	
--	--