Załącznik Nr 2 do Ogłoszenia

Zarządu Powiatu Pszczyńskiego

z dnia 8 stycznia 2014 r.

Zgłoszenie przedstawiciela organizacji pozarządowej do Komisji Konkursowych opiniującej oferty w konkursie ofert na realizację zadań publicznych na terenie Powiatu Pszczyńskiego w 2014 roku

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydata |  |
| Nazwa organizacji |  |
| nr KRS |  |
| Adres siedziby |  |
| Adres kandydata do korespondencji |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Uzasadnienie kandydatury |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

Potwierdzam, iż zapoznałem się z Regulaminem pracy Komisji Konkursowej w sprawie oceny ofert na realizację zadań publicznych na terenie Powiatu Pszczyńskiego w latach 2012-2016  stanowiącym załącznik nr 1 do Ogłoszenia Zarządu Powiatu Pszczyńskiego z dnia 7 stycznia 2014 r.

|  |
| --- |
| ………………………………..  podpis kandydata  ……………………………………………………………………………….  podpis upoważnionych przedstawicieli organizacji pozarządowej |