Załącznik Nr 2 do Ogłoszenia

Zarządu Powiatu Pszczyńskiego

z dnia 10 stycznia 2017 r.

**Zgłoszenie przedstawiciela organizacji pozarządowej do Komisji Konkursowych opiniującej oferty w konkursie ofert na realizację zadań publicznych na terenie Powiatu Pszczyńskiego w 2017 roku**

w zakresie[[1]](#footnote-1):

* turystyki i krajoznawstwa;
* kultury, sztuki, ochrony dóbr kultury i dziedzictwa narodowego;
* wspierania i upowszechniania kultury fizycznej
* ochrony i promocji zdrowia
* przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom

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

1. 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 2016 r., poz. 922)
2. Potwierdzam, iż zapoznałem się z Regulaminem pracy Komisji Konkursowej w sprawie oceny ofert na realizację zadań publicznych na terenie Powiatu Pszczyńskiego w 2017 roku stanowiącym załącznik nr 1 do Ogłoszenia Zarządu Powiatu Pszczyńskiego z dnia 10 stycznia 2017 r.

………………………………..

podpis kandydata

Jednocześnie oświadczam/ oświadczamy, że:

1. podmiot zgłaszający prowadzi działalność społecznie użyteczną na terenie powiatu pszczyńskiego;
2. podmiot zgłaszający nie będzie aplikował o środki finansowe w ramach wybranego zakresu.

……………………………………………………………………………….

podpis upoważnionych przedstawicieli organizacji pozarządowej

1. Wyboru właściwego konkursu ofert należy dokonać poprzez wstawienie znaku „x” w wybranym polu (minimum jednym) [↑](#footnote-ref-1)