

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA  
DO KOMISJI KONKURSOWEJ na 2024 r.**

**formularz należy wypełniać drukowanymi literami**

Imię i nazwisko kandydata

Adres mailowy

Telefon kontaktowy

Nazwy organizacji w których kandydat działa lub działał, wraz z zajmowanym stanowiskiem	
Posiadane przez kandydata kwalifikacje i doświadczenie przydatne podczas pracy w komisji konkursowej	
Nazwa organizacji/podmiotu zgłaszającego kandydata	

Załącznik:

oświadczenia kandydata na członka Komisji konkursowej -załącznik nr1 do Regulaminu dotacji na realizację zadań publicznych w obszarze pożytku publicznego.

Nieszawa, dnia .2024 r.

.....  
(Imię i nazwisko osoby reprezentującej zgłaszającą Organizację)

**Zgoda kandydata**

Wyrażam zgodę na:

- 1) kandydowanie w wyborach na członka komisji konkursowych w 2024 r. w Nieszawie;
- 2) na publikowanie na stronie internetowej Urzędu Miasta Nieszawa, moich danych osobowych w zakresie imienia i nazwiska, przynależności do konkretnej organizacji pozarządowej oraz informacji na temat mojej działalności w sektorze pozarządowym.

Nieszawa, dnia .2024 r.

.....  
(Podpis kandydata na członka komisji konkursowej )