

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA/TKI DO PRAC W KOMISJACH KONKURSOWYCH POWOŁYWANYCH DO OPINIOWANIA OFERT ZŁOŻONYCH W OTWARTYM KONKURSIE OFERT NA REALIZACJĘ ZADAŃ Z ZAKRESU REHABILITACJI ZAWODOWEJ I SPOŁECZNEJ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH ZLECANYCH FUNDACJOM ORAZ ORGANIZACJOM POZARZĄDOWYM W 2013 ROKU.**

1	<b>Imię i nazwisko kandydata/teki na członka Komisji Konkursowej:</b>	
2	<b>Dane podmiotu, który wskazuje kandydata/tekę- nazwa, siedziba, nr KRS-u lub nr z innego rejestru</b>	
	<b>RODZAJ PODMIOTU:</b>	<b>Zaznaczyć w kratce X</b>
	organizacja pozarządowa	
	osoba prawna lub jednostka organizacyjna działająca na podstawie przepisów o stosunku Państwa do kościołów i związków wyznaniowych	
	stowarzyszenie jednostek samorządu terytorialnego	
	spółdzielnia socjalna	
	spółka akcyjna, spółka z ograniczoną odpowiedzialnością lub klub sportowy będący spółką	
3	<b>Funkcja pełniona w organizacji:</b>	
4	<b>Adres do kontaktu:</b>	
5	<b>Telefon do kontaktu:</b>	
6	<b>Adres email:</b>	
<p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Wyżej wymienione dane są zgodnie ze stanem prawnym i faktycznym.</li> <li>2) Jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych.</li> <li>3) Nie reprezentuję podmiotu biorącego udział w konkursie w zakresie tematycznym Komisji, do prac której zgłosiłem/am swój udział.</li> <li>4) Nie podlegam wyłączeniu określone w art. 24 Kodeksu postępowania administracyjnego.</li> <li>5) Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (D.U. Nr 133 poz. 883) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków Komisji Konkursowych w otwartym konkursie ofert na zadania publiczne Powiatu Wodzisławskiego.</li> <li>6) Wyrażam zgodę na nieodpłatny udział w pracach Komisji Konkursowej.</li> </ol>		
<p>..... (data oraz czytelny podpis kandydata/teki)</p>		

Zgłaszam/my ww. kandydata/tkę na członka Komisji Konkursowej

**DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI  
POTWIERDZAJĄCE ZGŁOSZENIE KANDYDATA/TKI**

Imię i nazwisko osoby/osób upoważnionych	Podpisy i pieczętki osoby/osób upoważnionych
1)	1).....
2)	2).....
3)	3).....