

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA
KANDYDATA DO PRACY W KOMISJI KONKURSOWEJ**

Nazwa organizacji, adres, nr KRS

.....
.....

Imiona i nazwiska osób upoważnionych do składania oświadczeń woli zgodne z KRS lub innym rejestrem:

.....

Dane osoby rekomendowanej/wskazywanej:

Imię

Nazwisko

Adres zam.

Nr telefonu do kontaktu/ e-mail.

Jednocześnie oświadczam, że organizacja zgłaszająca kandydata prowadzi działalność na terenie Gminy Ożarów Mazowiecki.

Wyrażam zgodę na udział w pracach Komisji Konkursowej oraz na przetwarzanie moich danych osobowych.

Podpis osoby rekomendowanej

miejsowość , dnia

Podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli:

.....

.....

Pieczęć organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 Ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o pożytku publicznym i o wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2020, poz. 1057)