**FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA DO PRAC W KOMISJI KONKURSOWEJ W ZAKRESIE PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH, NARKOMANII ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA POMOCY W RODZINIE**

|  |
| --- |
| **Dane dotyczące kandydata na członka Komisji Konkursowej** |
| **Imię i nazwisko kandydata na członka Komisji Konkursowej** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres korespondencyjny** |  |

Deklaruję chęć udziału w Komisji Konkursowej oceniającej oferty, które spełniły wymogi formalne i merytoryczne według kryteriów określonych przez Wójta Gminy Piątnica w ogłoszeniu w otwartym konkursie ofert **na realizację zadań publicznych w 2024 roku w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, narkomanii oraz przeciwdziałania przemocy w rodzinie** przez organizacje pozarządowe i inne podmioty prowadzące działalność pożytku publicznego.

Potwierdzam prawdziwość podanych wyżej danych i wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie dla celów naboru i udziału w Komisji Konkursowej w otwartym konkursie ofert ogłoszonym przez Wójta Gminy Piątnica na wsparcie realizacji zadań publicznych Gminy Piątnica w 2024 roku przez organizacje pozarządowe i inne podmioty prowadzące działalność pożytku publicznego w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, narkomanii oraz przeciwdziałania przemocy w rodzinie.

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis kandydata na członka Komisji Konkursowej |  |

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zasadami udziału przedstawicieli organizacji pozarządowych oraz podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w pracach Komisji Konkursowej.

Zgłaszamy wyżej wymienionego kandydata na członka Komisji Konkursowej w ramach ogłoszonego otwartego konkursu ofert jako reprezentanta naszej organizacji/podmiotu.

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć organizacji pozarządowej/podmiotu i czytelne podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej/podmiotu |  |