

Załącznik nr 1 do Ogłoszenia naboru przedstawicieli organizacji pozarządowych do komisji konkursowej oceniającej oferty złożone w ramach otwartego konkursu ofert na realizację zadania w zakresie dowozu osób niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Bisztynek do Ośrodka Rehabilitacyjno- Edukacyjno- Wychowawczego w Biskupcu, celem realizacji obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w roku 2017.

Formularz zgłoszeniowy osoby ubiegającej się o udział w pracach komisji konkursowej oceniającej oferty złożone w ramach otwartego konkursu ofert na realizację zadania w zakresie dowozu osób niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Bisztynek do Ośrodka Rehabilitacyjno- Edukacyjno- Wychowawczego w Biskupcu, celem realizacji obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w roku 2017.	
Podmiot zgłaszający kandydata	Nazwa podmiotu:
	Adres podmiotu:
	Imię i nazwisko oraz funkcja osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji społecznej zgłaszającej:
Kandydat zgłaszany przez podmiot	Imię i nazwisko osoby zgłaszanej:
	Adres do korespondencji:
	Telefon kontaktowy:
	e-mail osoby zgłaszanej:
Doświadczenie osoby zgłaszanej w zakresie udziału w pracach w komisji oceniających wnioski konkursowe. Zwięzły opis:	

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionym przeze mnie dokumencie dla potrzeb niezbędnych do udziału w pracach komisji konkursowej – zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity :Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.).

.....
Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji
/imię i nazwisko/

.....
Podpis osoby zgłaszanej /imię i nazwisko/