

FORMULARZ ZGŁOSZENIA – DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PRACACH KOMISJI KONKURSOWEJ

Dane dotyczące kandydata na członka komisji	
Imię i nazwisko kandydata na członka komisji:	
Data urodzenia:	
Telefon kontaktowy:	
Email kontaktowy:	
Opis doświadczenia kandydata w zakresie przygotowania wniosków o dotacje lub realizacji projektów (wymagane przynajmniej dwuletnie doświadczenie), max 150 wyrazów:	
Opis zaangażowania kandydata na członka komisji w działalność organizacji/podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie	
Nazwa organizacji/podmiotu (nr KRS): Funkcja:	

Deklaruję chęć udziału w komisji konkursowej w zakresie Ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej poprzez zapewnienie pomocy hospicyjno-paliatywnej

Deklaruję o prawdziwości podanych wyżej danych i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby naboru na członków komisji konkursowej.

Zapoznałem się z zasadami udziału przedstawicieli organizacji pozarządowych/podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w komisji konkursowej.

Podpis kandydata na członka komisji:	
--------------------------------------	--

Zapoznaliśmy się z zasadami udziału przedstawicieli organizacji pozarządowych/podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w komisjach konkursowych.

Zgłaszamy ww. kandydata do komisji konkursowej jako reprezentanta naszej/naszego organizacji/podmiotu.

Podpisy i pieczęcie członków Zarządu organizacji/podmiotu:	
--	--

Wypełniony i podpisany formularz należy dostarczyć drogą pocztową lub osobiście do Urzędu Miejskiego w Mieścisku w nieprzekraczalnym terminie do dnia 27 maja 2026 r. do godz. 15³⁰.