



URZĄD MIASTA KOBYŁKA

adres: 05-230 Kobyłka, ul. Wołomińska 1 tel: (22) 760 70 08, 760 70 45 fax: (22) 760 70 55
e-mail: urzad@kobyłka.pl strona: www.kobyłka.pl

KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATÓW

.....
miejsowość, data

..... zgłasza niżej wymienione osoby
(nazwa organizacji)

na przedstawicieli do udziału w pracach komisji konkursowych, powołanych do oceny ofert złożonych w ramach otwartych konkursów ofert na realizację zadań publicznych w 2025 roku.

Imię i nazwisko	Czy wskazana osoba jest członkiem organizacji pozarządowej?*	Dane kontaktowe (nr tel. Kontaktowego, adres e-mail)

* W przypadku, gdy dana osoba należy do organizacji pozarządowej proszę wpisać nazwę danej organizacji

.....
podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu organizacji zgłaszającej

Deklaruję chęć udziału w komisji konkursowej dotyczącej konkursu na realizację zadania publicznego w 2025 roku.
Deklaruję o prawdziwości podanych wyżej danych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2019 r. poz. 1781) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków komisji konkursowej.

.....
(podpis kandydata)

Deklaruję chęć udziału w komisji konkursowej dotyczącej konkursu na realizację zadania publicznego w 2025 roku.
Deklaruję o prawdziwości podanych wyżej danych i zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2019 r. poz. 1781) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków komisji konkursowej.

.....
(podpis kandydata)

