

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA/TKI DO PRAC W KOMISJI KONKURSOWEJ POWOŁYWANEJ DO OPINIOWANIA OFERT ZŁOŻONYCH W OTWARTYCH KONKURSACH OFERT NA REALIZACJĘ ZADAŃ PUBLICZNYCH POWIATU WODZISŁAWSKIEGO W ZAKRESIE OCHRONY I PROMOCJI ZDROWIA – dotyczy Uchwały Nr 382/2016 - Zarządu Powiatu Wodzisławskiego z dnia 20 stycznia 2016 roku

1.	Imię i nazwisko kandydata/teki na członka Komisji Konkursowej:	
2.	Dane podmiotu, który wskazuje kandydata/tekę – nazwa, siedziba, nr KRS-u lub nr z innego rejestru:	
	RODZAJ PODMIOTU:	Zaznaczyć w kratce X
	organizacja pozarządowa	
	osoba prawna lub jednostka organizacyjna działająca na podstawie przepisów o stosunku Państwa do kościołów i związków wyznaniowych	
	stowarzyszenie jednostek samorządu terytorialnego	
	spółdzielnia socjalna	
	spółka akcyjna, spółka z ograniczoną odpowiedzialnością lub klub sportowy będący spółką	
3.	Adres do kontaktu:	
4.	Telefon do kontaktu:	
5.	Adres e-mail:	
<p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. 2) Jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych. 3) Nie reprezentuję podmiotu biorącego udział w konkursie w zakresie tematycznym Komisji, do prac której zgłosiłem/am swój udział. 4) Nie podlegam wyłączeniu określonymu w art. 24 Kodeksu postępowania administracyjnego. 5) Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2014 r. poz. 1182) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków Komisji Konkursowych w otwartym konkursie ofert na zadania publiczne Powiatu Wodzisławskiego. 6) Wyrażam zgodę na nieodpłatny udział w pracach Komisji Konkursowej. <p style="text-align: right;">..... (data oraz czytelny podpis kandydata/teki)</p>		

Zgłaszam/my ww. kandydata/tkę na członka Komisji Konkursowej

**DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI POTWIERDZAJĄCE
ZGŁOSZENIE KANDYDATA/TKI**

Imię i nazwisko osoby/osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu	Podpisy i pieczętki osoby/osób upoważnionych
1)	1).....
2)	2)
3)	3)