**KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA**

**DO UDZIAŁU W KOMISJI KONKURSOWEJ W OTWARTYCH KONKURSACH OFERT   
NA REALIZACJĘ ZADAŃ PUBLICZNYCH MIASTA RAWA MAZOWIECKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko kandydata** |  | |
| tel. kontaktowy |  | |
| e-mail |  | |
| **Nazwa organizacji** |  | |
| adres organizacji |  | |
| tel. kontaktowy |  | |
| e-mail |  | |
| numer KRS, w innym rejestrze lub ewidencji |  | |
| **Oświadczam, że:**  **- wyrażam zgodę na kandydowanie oraz wykorzystanie moich danych osobowych na potrzeby procedury wyłonienia przedstawicieli organizacji pozarządowych do składu komisji konkursowej oceniającej oferty w ramach ogłoszonych przez Burmistrza Miasta Rawa Mazowiecka otwartych konkursów ofert na realizację zadań publicznych, określonych w Programie współpracy Miasta Rawa Mazowiecka z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art.3 ust.3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na rok 2023 r.**  **- ww. dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym**  **- jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych**  **……………………………………………………. ……………………………………………………….**  **(miejscowość, data) (podpis kandydata)** | | |
| ………………………………………………  (pieczęć organizacji) | | * …………………………………………………. * …………………………………………………. * ………………………………………………….   (data i podpisy osób upoważnionych do reprezentowania organizacji) |