Załącznik nr 1

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ POWOŁYWANEJ DO OCENY OFERT NA REALIZACJĘ ZADAŃ PUBLICZNYCH W ROKU 2020**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane dotyczące kandydata na członka Komisji Konkursowej** | |
| Imię i nazwisko kandydata |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Dane kontaktowe |  |

Deklaruję chęć udziału w pracach Komisji Konkursowej w celu oceny ofert złożonych w ramach otwartego konkursu ofert na realizację zadań publicznych realizowanych w roku 2020.

|  |  |
| --- | --- |
| Data i czytelny podpis kandydata na  członka Komisji Konkursowej |  |

Zgłaszamy w/w kandydata do bazy kandydatów na członków Komisji Konkursowych, jako reprezentanta naszej organizacji/ podmiotu:

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć organizacji/podmiotu i podpisy Zarządu/ osób upoważnionych do reprezentacji organizacji/ podmiotu zgłaszającego kandydata |  |

....................................................................

Data i czytelny podpis Kandydata na członka Komisji