**FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI OCENIAJĄCEJ**

**Dane dotyczące kandydata na członka Komisji oceniającej**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydata na członka Komisji: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |

Deklaruję chęć udziału w Komisjach oceniających w celu opiniowania ofert złożonych  
na podstawie uchwały Nr XIX/176/2016 Rady Gminy Pawłowice z dnia 16.06.2016 r.  
w sprawie określenia warunków i trybu finansowania rozwoju sportu przez Gminę Pawłowice, **których realizacja nastąpi w latach 2016 - 2017.**

Potwierdzam prawdziwość wyżej wskazanych danych i zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz.1182 z późniejszymi zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków Komisji oceniających oferty złożone  
na podstawie uchwały Nr XIX/176/2016 Rady Gminy Pawłowice z dnia 16.06.2016 r.  
w sprawie określenia warunków i trybu finansowania rozwoju sportu przez Gminę Pawłowice, **których realizacja nastąpi w latach 2016 - 2017.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data i czytelny podpis**  **kandydata na członka Komisji**: |  |

Zgłaszam ww. kandydata na członka oceniającej Gminy Pawłowice, jako reprezentanta naszej organizacji:

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć organizacji  (nazwa i adres organizacji) |  |
| Podpisy członków Zarządu/  osób upoważnionych  do reprezentacji organizacji na zewnątrz |  |