

Załącznik
do Zarządzenia Nr 63/2020
Dyrektora Miejskiego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Bydgoszczy
z dnia 19 sierpnia 2020 r.

ZGŁOSZENIE KANDYDATA DO KOMISJI KONKURSOWEJ

1. Imię i nazwisko:

.....

2. Dane kontaktowe kandydata (tel., e-mail):

.....

3. Nazwa, adres, telefon i e-mail organizacji zgłaszającej kandydata oraz dane osoby do kontaktu:

.....

.....

4. Jeśli kandydat jest członkiem organizacji pozarządowej / pozarządowych, proszę podać nazwę / nazwy organizacji i ewentualnie pełnioną funkcję / funkcje: zgłoszonej kandydaty wraz z opisem działalności zgłaszanego kandydata:

Można dołączyć dodatkowe strony uzasadnienia oraz inne dokumenty (kopie zdjęć, dyplomów, wycinków prasowych itp.) potwierdzające zasadność zgłoszenia.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(pieczęć organizacji)

.....
(czytelne podpisy oraz pełnione funkcje osób
upoważnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu organizacji)

Oświadczenie kandydata

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

tel.

Oświadczam, że:

1. Jestem obywatelem RP i korzystam w pełni z praw publicznych.
2. Nie reprezentuję organizacji pozarządowych lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie biorących udział w konkursie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1057 j.t).
3. Nie podlegam wyłączeniu określonymu w art. 24 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2020 r. poz. 256 z późn.zm.).
4. Posiadam doświadczenie w zakresie realizacji zadań publicznych, objętych przedmiotem prac komisji konkursowej oraz w zakresie działalności organizacji pozarządowych lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
5. Deklaruję o prawdziwości podanych wyżej danych oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków komisji konkursowej opiniującej oferty na realizację zadania z zakresu pomocy społecznej.
6. Wyrażam zgodę na udział w pracach komisji konkursowej opiniującej oferty na realizację zadania z zakresu pomocy społecznej.

.....
(podpis kandydata na członka komisji)