**FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ**

**Dane dotyczące kandydata na członka Komisji konkursowej**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydata na członka Komisji: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| E-mail kontaktowy: |  |
| Kandydat jest przedstawicielem następujących organizacji pozarządowych / podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie |  |

Deklaruję chęć udziału w komisji konkursowej w celu opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert, który jest ogłoszony przez Zarząd Powiatu Brzeskiego na realizację zadań w 2015 r.

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

Zgłaszam ww. kandydata na członka komisji konkursowej jako reprezentanta naszej organizacji / podmiotu \*:

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć organizacji / podmiotu \* |  |
| Podpisy członków Zarządu / osób upoważnionych do reprezentacji organizacji / podmiotu na zewnątrz: |  |

\* niepotrzebne skreślić