

Zgłoszenie kandydata do Komisji Konkursowej opiniującej oferty realizacji zadań publicznych w zakresie ochrony zdrowia, pomocy społecznej oraz udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej w 2016 r.

Informacje o kandydacie:

_____		_____	
Imię kandydata		Nazwisko kandydata	

Adres do korespondencji			

_____	_____	_____	
Telefon stacjonarny	Telefon komórkowy	Adres e - mail	

Informacje o organizacji zgłaszającej:

Nazwa organizacji		

Adres do korespondencji		

_____	_____	_____
Telefon stacjonarny	Telefon komórkowy	Adres e - mail

Uzasadnienie zgłaszanej kandydatury wraz z opisem działalności kandydata:

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

Pieczęć organizacji i czytelne podpisy oraz pełnione funkcje osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji prowadzącej działalność na terenie Rzeszowa

Oświadczenia kandydata do Komisji Konkursowej opiniującej oferty realizacji zadań publicznych w zakresie ochrony zdrowia, pomocy społecznej oraz udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej w 2016 r.

(adres zamieszkania)

Oświadczam, że:

1. Nie byłem/byłam* karany/karana* za przestępstwa popełnione umyślnie.
2. Jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych.
3. Nie reprezentuję organizacji pozarządowych lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie zamierzających ubiegać się o środki budżetu Miasta Rzeszowa na realizację zadań publicznych w zakresie ochrony zdrowia, pomocy społecznej oraz udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej w 2016 r.
4. Nie podlegam wyłączeniu na podstawie w art. 24 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.
5. 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.
6. 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 zadań publicznych w zakresie ochrony zdrowia, pomocy społecznej oraz udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej w 2016 r. – zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2013 r. poz. 1182 z późn. zm.).
7. Wyrażam zgodę na udział w pracach komisji konkursowej opiniującej oferty na realizację zadań publicznych w zakresie ochrony zdrowia, pomocy społecznej oraz udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej w 2016 r.

.....
(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić