

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

na członka Komisji Konkursowej

w celu opiniowania ofert złożonych w ramach otwartego konkursu ofert na realizację zadań publicznych Gminy Hanna w zakresie
wspierania i upowszechniania kultury fizycznej w roku 2024

I. Nazwa i adres organizacji pozarządowej/podmiotu wskazującej/wskazującego kandydata

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

II. Dane adresowe kandydata:

1. Imię i nazwisko:
2. Adres do korespondencji:
3. Telefon/e-mail:

III. Oświadczam, że w/w organizacja nie będzie składać oferty w ogłoszonym konkursie ofert, na realizację zadań publicznych Gminy Hanna w zakresie wspierania i upowszechniania kultury fizycznej w roku 2024

Pieczęć organizacji/podmiotu

*Podpis osoby upoważnionej
do reprezentacji organizacji/podmiotu*

.....

.....

IV. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w komisji konkursowej.

Data wypełnienia formularza

Podpis zgłaszanego kandydata

.....

.....