**ZGŁOSZENIE**

Kandydata do udziału w pracach komisji konkursowej, która będzie powołana w celu opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert na realizację zadań gminy o charakterze pożytku publicznego w 2024 r.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydata |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Nr. telefonu kontaktowego |  |
| Adres e-mail |  |
| Wybór sposobu powiadomienia( poczta, email, telefon) |  |
| Nazwa organizacji zgłaszającej kandydata |  |
| Adres siedziby organizacji |  |
| Nr. wpisu KRS, ewidencji lub innego rejestru |  |
| Telefon kontaktowy organizacji |  |
| Nazwisko i imię osoby uprawnionej do zgłoszenia kandydata |  |

………………………………………………….

 *Podpis osoby uprawnionej statutowo*

 *do zgłoszenia kandydata*