**ZGŁOSZENIE**

Kandydata na członka Komisji konkursowej opiniującej oferty na realizacje zadań publicznych Powiatu Brzezińskiego w 2019r.

Nazwa organizacji, forma prawna: …………………………………………………………......

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

Imię i nazwisko, funkcja osoby zgłaszającej: …………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

Telefon, adres poczty elektronicznej: …………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

**Dane kandydata:**

Imię i nazwisko, adres zamieszkania, telefon, adres poczty elektronicznej:

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

 ( miejscowość data)

,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

 ( pieczęć organizacji) ( czytelny podpis osoby zgłaszającej)

**Oświadczenie kandydata**

Ja niżej podpisany …………………………………………………………………. wyrażam zgodę na zgłoszenie mojej osoby jako kandydata do Komisji konkursowej opiniującej oferty na realizacje zadań publicznych Powiatu Brzezińskiego w 2019r.

,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

 ( miejscowość, data) (czytelny podpis