|  |  |
| --- | --- |
|  | **Formularz zgłoszeniowy kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 do udziału w pracach komisji konkursowej w otwartych konkursach ofert ogłaszanych przez Wójta Gminy Chynów w 2024r.** |
| **Dane dotyczące kandydata na członka komisji konkursowej** | |
| **Imię i nazwisko kandydata na członka komisji konkursowej** |  |
| **Nazwa organizacji/podmiotu** |  |
| **Adres organizacji** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **E-mail** |  |

Obszary tematyczne, w których chcę pracować (proszę postawić „X” przy wybranych obszarach)

□ sport

□ działalność wspomagająca rozwój organizacji pozarządowych

………..…………………………

Czytelny podpis kandydata

Zgłaszamy w/w kandydata do bazy członków komisji konkursowych jako reprezentanta naszej organizacji

Podpisy członków Zarządu organizacji:

1. ………………………………………..

2. ………………………………………..

…………………………

Miejscowość, data