Załącznik Nr 1 do Załącznika Nr 2

....
(Nazwa i dane adresowe organizacji pozarządowej*) (data i miejsce złożenia zgłoszenia)

Zgłoszenie kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu określonego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na członka Komisji Konkursowej do opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert na wsparcie przez Powiat Siedlecki realizacji zadań publicznych w zakresie działalności na rzecz osób niepełnosprawnych w 2027 roku

DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI	
Imię i nazwisko kandydata do reprezentacji organizacji pozarządowej*	
Adres zamieszkania	
Adres do korespondencji (jeśli inny niż zamieszkania)	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

DEKLARUJĘ WOLĘ UDZIAŁU W KOMISJI KONKURSOWEJ DO OPINIOWANIA OFERT W OTWARTYM KONKURSIE OFERT OBEJMUJĄCYM NASTĘPUJĄCE ZADANIA PUBLICZNE W 2027 ROKU

		Właściwe zaznaczyć x
1	Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych: Prowadzenie wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego i przedmiotów ortopedycznych dla mieszkańców Powiatu Siedleckiego.	
2	Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych: Organizacja i prowadzenie zajęć zmierzających do aktywizacji i integracji społecznej dzieci i młodzieży niepełnosprawnej z terenu Powiatu Siedleckiego.	

Oświadczam, że:
1)Wyżej wymienione dane są zgodnie ze stanem prawnym i faktycznym.
2)Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku ze zgłoszeniem do udziału w Komisji Konkursowej do opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert na wsparcie przez Powiat Siedlecki realizacji zadań publicznych w zakresie działalności na rzecz osób niepełnosprawnych w 2027 roku.

.....
(czytelny podpis kandydata)

……..……..…

(podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej)

* należy rozumieć również podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznym i wolontariacie