



## FORMULARZ ZGŁOŻENIOWY NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ

do opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert nr POW/BRK-E24  
na powierzenie realizacji zadania publicznego w zakresie pomocy społecznej  
usługi opieki wychowawczej w Gminie Borkowice w ramach Programu Opieka  
Wychowawcza dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024

DANE ORGANIZACJI KTÓRA ZGŁASZA KANDYDATA	
Nazwa podmiotu	
NIP	
Adres	
Adres e-mail	
Osoba/y uprawniona/e do reprezentacji podmiotu (imię i nazwisko, stanowisko)	
Osoba do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, stanowisko, nr telefonu, adres email)	

KANDYDAT	
1.	Imię i nazwisko Telefon kontaktowy Adres e-mail

.....  
*Pieczęć firmowa*

.....  
*Data i podpis osób upoważnionych*



Ministerstwo Rodziny  
i Polityki Społecznej



## ZGODA KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ

do opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert nr POW/BRK-E24  
na powierzenie realizacji zadania publicznego w zakresie pomocy społecznej  
usługi opieki wytnieniowej w Gminie Borkowice w ramach Programu Opieka  
Wytnieniowa dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024

KANDYDAT	
1.	<b>Imię i nazwisko</b> <b>Telefon kontaktowy</b> <b>Adres e-mail</b>

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na zgłoszenie mnie do udziału w pracy komisji konkursowej i przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z funkcjonowaniem komisji konkursowej

.....  
*Miejscowość*

.....  
*Data i podpis*