**Załącznik**

**do ogłoszenia o naborze kandydatów na Członków Komisji Konkursowej do opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego z zakresu kultury, sztuki i dziedzictwa narodowego, którego realizację w roku 2018 wspiera Powiat Limanowski**

**1. Zadanie publiczne w zakresie kultury, sztuki i dziedzictwa narodowego, w tym zadanie w zakresie upamiętnienia 100-lecia odzyskania niepodległości może obejmować:**

1) wspieranie edukacji kulturalnej i artystycznej dzieci i młodzieży,

2) ochrony dziedzictwa regionalnego i narodowego oraz kultury ludowej,

3) wspieranie przedsięwzięć mających na celu prezentację dorobku artystycznego i kulturalnego regionu.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**NABÓR NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ**

**DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Opis doświadczenia kandydata w zakresie przygotowywania ofert na realizację zadań lub realizacji zadań  (min. 2-letnie doświadczenie) |  |

Potwierdzam prawdziwość wyżej wskazanych danych i zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członka Komisji Konkursowej w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego z zakresu kultury, sztuki i dziedzictwa narodowego, którego realizację w roku 2018 wspiera Powiat Limanowski.

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

(data i czytelny podpis kandydata na członka komisji konkursowej)

**DANE ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ LUB PODMIOTU WYMIENIONEGO   
W ART. 3 UST. 3 O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE, WSKAZUJĄCEJ KANDYDATA:**

1. Nazwa organizacji:

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

1. Adres organizacji :

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

1. Nr KRS lub innego właściwego rejestru lub ewidencji:

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

1. Imię i nazwisko oraz pełniona funkcja osoby/osób wskazującej/wskazujących kandydata w imieniu jej Organizacji:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpisy osoby/osób wskazującej/wskazujących, uprawnionych do składania oświadczeń woli zgodnie z KRS lub innym rejestrem:

1. ………………………………………………………………………………………...................................
2. ……………………………………………………………………………………………………….……..
3. ………………………………………………………………………………………………………….…..