

## Formularz zgłoszeniowy na kandydata na członka Komisji Konkursowej

do udziału w komisji do opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert na wspieranie realizacji zadań publicznych w zakresie kultury i ochrony dziedzictwa narodowego na terenie Miasta i Gminy Łosice w roku 2024.

| Dane dotyczące kandydata na członka komisji                                |                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.                                                                         | Imię i nazwisko kandydata wskazanego przez organizację pozarządową lub podmiot wymieniony w art. 3 ust. 3 w/w ustawy |
| 2.                                                                         | Adres do korespondencji                                                                                              |
| 3.                                                                         | Telefon kontaktowy, e-mail                                                                                           |
| Nazwa i adres organizacji pozarządowej lub podmiotu wskazującego kandydata |                                                                                                                      |
| Uzasadnienie zgłoszonej kandydatury                                        |                                                                                                                      |
| Pieczęć organizacji/podmiotu zgłaszającego                                 | Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji organizacji/podmiotu                                                      |
|                                                                            |                                                                                                                      |
| Data wypełnienia formularza                                                | Podpis zgłaszanego kandydata                                                                                         |
|                                                                            |                                                                                                                      |