

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA

### przedstawiciela organizacji pozarządowej do prac komisji konkursowej

na wsparcie realizacji zadań publicznych w Powiecie Prudnickim na rok 2020 w zakresie:

- 1) kultury, sztuki, ochrony dóbr kultury i dziedzictwa narodowego,
- 2) wspierania i upowszechniania kultury fizycznej,
- 3) turystyki i krajoznawstwa,
- 4) ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
- 5) działalności na rzecz dzieci i młodzieży, w tym wypoczynku dzieci i młodzieży,
- 6) działalności na rzecz osób w wieku emerytalnym,
- 7) działalności na rzecz osób niepełnosprawnych.

| <b>DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI</b>                                      |  |
|---|--|
| <b>Imię i Nazwisko kandydata:</b>   |  |
| <b>Dane kontaktowe kandydata:</b><br>(adres do korespondencji, tel. kontaktowy, e-mail) |  |
| <b>Nazwa organizacji pozarządowej/podmiotu wskazującego kandydata do komisji:</b>       |  |

Potwierdzam prawdziwość podanych wyżej danych własnoręcznym podpisem.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis kandydata)

|  |  |
|--|--|
| <b>Pieczętka imienna lub czytelny podpis osoby/osób upoważnionej do reprezentowania organizacji pozarządowej/podmiotu, z ramienia którego wskazany został kandydat</b> |  |
|--|--|