**ZGŁOSZENIE ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ NA SPOTKANIE MAJĄCE   
NA CELU WYŁONIENIE PRZEDSTAWICIELI ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH   
DO SKŁADU OSOBOWEGO KOMISJI KONKURSOWEJ**

**I. DANE ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nazwa organizacji |  |
| 2. | Adres organizacji |  |
| 3. | Nr rejestru lub ewidencji |  |
| 4. | Imię i nazwisko, funkcja osoby/osób zgłaszających kandydata w imieniu organizacji |  |

**II DANE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ ORGANIZACJĘ PODCZAS SPOTKANIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko |  |
| 2. | Funkcja w organizacji |  |
| 3. | Numer telefonu,  adres e-mail |  |

**III. OŚWIADCZENIA STATUTOWYCH WŁADZ ORGANIZACJI**

|  |
| --- |
| Oświadczam/y, że organizacja / podmiot który reprezentujemy nie uczestniczy w otwartym konkursie ofert ogłoszonym przez Gminę Secemin, a osoba wymieniona w pkt. **II** jest kandydatem naszej organizacji do komisji konkursowej opiniującej oferty złożone  w otwartym konkursie ofert..  wymagane podpisy osób statutowo uprawionych do reprezentowania organizacji / podmiotu |