



## Urząd Miejski w Lubinie

ul. Kilińskiego 10  
59-300 Lubin  
tel. (+48 76) 74 68 100  
fax (+48 76) 74 68 267

e-mail: kontakt@um.lubin.pl  
<http://www.um.lubin.pl>  
<http://www.lubin.pl>

Lubin, dnia 1 lutego 2017 r.

OK. 526.02.2017

**Organizacje pozarządowe**

**z terenu Miasta Lubina**

### **Ogłoszenie o naborze na przedstawicieli organizacji pozarządowych do udziału w pracach Komisji Konkursowych na rok 2017.**

Na podstawie art. 15 ust. 2a i 2d z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (tekst jednolity DZ.U. z 2016 r., poz. 1817 ), ogłasza się na nabór przedstawicieli organizacji pozarządowych do składów Komisji Konkursowych powoływanych do opiniowania ofert, składanych w otwartych konkursach na realizację zadań publicznych, ogłaszanych na rok 2017 r.

Zgłoszenia przedstawicieli proszę składać w Biurze Obsługi Interesanta Urzędu Miejskiego w Lubinie, ul. Jana Kilińskiego 10, 59-300 Lubin, w terminie do dnia 17 lutego 2017 r. włącznie.

W załączeniu:

- formularz zgłoszenia

Z poważaniem

z up. PREZYDENTA MIASTA

Andrzej Rudełko  
Naczelnik Wydziału

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ NA ROK 2017

### DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI

1	Imię i nazwisko kandydata	
2	Adres do korespondencji	
3	Adres e-mail	
4	Tel. Kontaktowy	

Oświadczam, że:

Wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity z 2016 r., poz. 922), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyboru do udziału w pracach komisji konkursowych powoływanych do opiniowania ofert składanych w otwartych konkursach ofert ogłaszanych na rok 2017 r.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis kandydata

### DANE ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ

1	Nazwa organizacji	
2	Forma prawna	
3	Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego status prawny	
4	Adres e-mail	

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis prezesa/przewodniczącego lub członka zarządu