***Załącznik Nr 1***

***do Zarządzenia Nr 40/2024***

***Wójta Gminy Srokowo***

***z dnia 14 maja 2024 r.***

…………………………………………..

(miejscowość, data)

**FORMULARZ ZGŁOSZENIE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane kandydata na członka komisji konkursowej** | | |
| Imię i nazwisko | |  |
| Adres zamieszkania | |  |
| Telefon kontaktowy/email | |  |
| **Doświadczenie kandydata na członka komisji konkursowej w zakresie realizacji zadań publicznych, objętych podmiotem prac komisji konkursowej.** | | |
|  | | |
| **Nazwa organizacji pozarządowej, w której działalność kandydat na członka komisji konkursowej jest zaangażowany oraz pełniona funkcja w tej organizacji.** | | |
|  | | |
| Czytelny podpis oraz pełniona funkcja osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji. |  | |