**Formularz zgłoszeniowy kandydata na członka Gminnej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Mielnie ze strony organizacji pozarządowych** **i podmiotów wymienionych
w art. 3 ust. 3 ustawy, prowadzących działalność na terenie Gminy Mielno**

1. **Dane kandydata**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres korespondencyjny |  |
| Adres e-mail |  |
| Reprezentowany podmiot  |  |
| Nr KRS lub innego rejestru / ewidencji |  |
| Imiona i nazwiska osób uprawnionych do reprezentacji |  |
| Krótka informacja o dotychczasowej działalności kandydata w sektorze pozarządowym |  |

Wyrażam zgodę na kandydowanie w wyborach przedstawicieli organizacji pozarządowych
w Gminnej Radzie Działalności Pożytku Publicznego w Mielnie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach związanych z wyborami zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze. zm.).

 ………………………………….. ………………………

 Data i podpis kandydata Podpisy osób uprawnionych do reprezentacji