**Formularz zgłoszenia kandydata na członka zespołu konsultacyjnego do opiniowania projektów złożonych w otwartych konkursach projektów z zakresu rozwoju sportu na terenie Gminy Mosina w 2020 r.**

|  |
| --- |
| **Dane dotyczące kandydata na członka komisji konkursowej**  |
| Imię i nazwisko kandydata na członka komisji konkursowej  |  |
| Telefon kontaktowy  |  |
| e- mail kontaktowy  |  |
| Nazwa organizacji pozarządowej  |  |
| Funkcja pełniona w organizacji  |  |

.................................................. ..............................................

 miejscowość, data podpis