



MIASTO OSTRÓW MAZOWIECKA

Ostrów Mazowiecka, dnia

(oznaczenie wnioskodawcy - pieczęć)

**Burmistrz Miasta
Ostrów Mazowiecka**

**Wniosek w sprawie zgłoszenia kandydata
do Rady Sportu Miasta Ostrów Mazowiecka**

Dane organizacji/institucji zgłaszającej kandydata:

Pełna nazwa wnioskodawcy (pieczęć):	Podstawa prawna działania: (nr w KRS lub innym rejestrze proszę podać nazwę)
Adres:	
Tel. kontaktowy:	Adres e-mail:
Organizacja reprezentowana przez: (imię i nazwisko)	Pełniona funkcja: Tel. kontaktowy:

Dane kandydata - osoby zgłaszanej do Rady Sportu:

Imię i nazwisko:		
Adres zamieszkania/do korespondencji:	Tel. kontaktowy:	
	Adres e-mail:	
Oświadczam, że wyrażam zgodę na zgłoszenie mojej kandydatury na członka Rady Sportu Miasta Ostrów Mazowiecka. Znana jest mi także treść Zarządzenia nr/2012 z dnia2012 roku w sprawie powoływania Rady Sportu Miasta Ostrów Mazowiecka oraz ustalenia zasad jej działania oraz Regulamin Działania Rady Sportu. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z działalnością Rady Sportu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). (podpis kandydata)		

Ostrów Mazowiecka, dnia20.....r.

(pieczęć i podpis osoby/institucji zgłaszającej)