**Ogłoszenie**

o naborze członków Komisji Stypendialnej

Działając na podstawie § 6 pkt 1 Programu Stypendialnego w Gminie Wieliszew, stanowiącego Załącznik nr 1 do Uchwały Nr XXXI/317/2013 Rady Gminy Wieliszew z dnia 25 kwietnia 2013 r., Wójt Gminy Wieliszew ogłasza **nabór członków Komisji Stypendialnej** do rozpatrywania wniosków o przyznanie w 2018 r. stypendium naukowego dla studentów.

Uprawnionymi do zgłaszania kandydatów na członków Komisji Stypendialnej  są organizacje pozarządowe działające na terenie gminy Wieliszew w sferze społecznej, naukowej lub edukacyjnej.

Zgłaszając kandydata do pracy w Komisji Stypendialnej proszę o przesłanie zgłoszenia, zgodnie z Załącznikiem do ogłoszenia, zawierającego:

- Imię i nazwisko

- Nazwę organizacji zrzeszającej kandydata

- E-mail i nr telefonu

- Krótką informację o osobie (ewentualnie krótki opis dotychczasowej działalności w organizacji)

Proszę o wyrażenie przez kandydata zgody na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby działalności Komisji Stypendialnej.

**Zgłoszenia (skan) prosimy kierować drogą mailową do Centrum Usług Wspólnych w Wieliszewie :** [**dyrsapo@wieliszew.pl**](mailto:dyrsapo@wieliszew.pl) **do dnia 20 listopada 2018 r.**

W przypadku zgłoszenia większej niż 3 liczby kandydatów członkowie komisji zostaną wyłonieni w drodze losowania, zgodnie z zapisami§ 6 pkt 1 ppkt 4 w/w Programu Stypendialnego.

O miejscu i terminie posiedzenia członkowie komisji zostaną poinformowani w późniejszym terminie.

*Załącznik do Ogłoszenia*

*o naborze członków Komisji Stypendialnej*

**ZGŁOSZENIE KANDYDATA DO KOMISJI STYPENDIALNEJ**

**INFORMACJE O ORGANIZACJI/STOWARZYSZENIU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa:** | **Telefon kontaktowy:** |
| **Adres siedziby:** | |

**DANE OSOBOWE KANDYDATA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko i imię:** | **Telefon kontaktowy:** |
| **E-mail:** | |
| **Adres zamieszkania:**  **Ulica/nr domu/ nr lokalu:**  **Kod pocztowy:**  **Miejscowość:** | |
| **Opis dotychczasowej działalności kandydata:**  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby działalności Komisji Stypendialnej  Podpis kandydata: …………………………………………………..  Dane osoby reprezentującej organizację/stowarzyszenie: ……………………………………………..  ……………………………………….., dnia ……………………………………………………………… | |