

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania i nr tel.)  
.....  
.....

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na reprezentowanie .....  
(nazwa organizacji)

.....  
w Komisji Konkursowej opiniującej oferty w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych w 2017 roku przez Miasto Zduńska Wola.

.....  
(czytelny podpis)