FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**Zgłoszenie kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie do udziału w pracach komisji konkursowej**

|  |
| --- |
| Nazwa organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie zgłaszającej swojego kandydata do udziału w pracach komisji konkursowej |
| 1. | Nazwa i siedziba organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy |  |
| DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI |
| I. | Imię i nazwisko kandydata do reprezentacji organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy |  |
| II. | Telefon stacjonarny |  |
| III. | Telefon komórkowy |  |
| IV. | Adres e-mail |  |
| V. | DEKLARUJĘ WOLĘ UDZIAŁU W KOMISJI KONKURSOWEJ DO OCENY OFERT NA REALIZACJĘ ZADAŃ Z ZAKRESU NIEODPŁATNEJ POMOCY PRAWNEJ, NIEODPŁATNEGO PORADNICTWA OBYWATELSKIEGO ORAZ EDUKACJI PRAWNEJ W ROKU 2020 |
| 1. Wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym
2. Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019r.1781 t.j.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyboru do udziału w komisji konkursowej do wyboru ofert w otwartym konkursie ofert organizowanym przez Powiat Nakielski
 |
|  …………………………………………………………… czytelny podpis kandydata |
| Oświadczamy, że kandydat naszej organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie:- ma ……….. roczne/letnie doświadczenie w zakresie składania ofert na realizację zadania publicznego oraz jego realizacji i rozliczenia,- reprezentuje organizację pozarządową lub podmiot wymieniony w art. 3 ust. 3 ustawy zgodnie z zapisami statutu lub innymi dokumentami.Potwierdzenie zgłoszenia kandydata do reprezentacji organizacji lub podmiotu w komisjach konkursowych:1. ……………………………………………………………………………………………….
2. ……………………………………………………………………………………………….
3. ……………………………………………………………………………………………….

Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli zgodnie z KRS lub innym rejestrem |

 ……………………………………. , dnia ………………………………………….