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 ………………………………………….