

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

kandydata wskazanego przez organizację pozarządową/podmiot wymieniony w art. 3 ust 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz.U. z 2014 r. poz. 1118 ze zm.)* na Członka Komisji Konkursowej opiniującej oferty na realizację zadania publicznego z zakresu powierzenia prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej w Powiecie Gostynińskim w 2016 r.

CZEŚĆ I – wypełnia organizacja pozarządowa/podmiot wymieniony w art. 3 ust 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie	
1. Dane organizacji pozarządowej / podmiotu wymienionego w art. 3 ust 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie * zgłaszającego kandydata na członka komisji konkursowej	
Nazwa	
Nr dokumentu potwierdzającego status prawny	
Adres	
2. Dane dotyczące kandydata na członka komisji konkursowej	
Imię i nazwisko kandydata	
Adres do korespondencji	
Telefon kontaktowy	
e-mail kontaktowy	
Posiadane kwalifikacje i umiejętności przydatne podczas pracy w Komisji Konkursowej	
Nazwa organizacji pozarządowej lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, którą reprezentuje kandydat	
Pieczęć organizacji/ podmiotu*	
Czytelny podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania organizacji pozarządowej/podmiotu*	

CZĘŚĆ II - wypełnia kandydat na członka komisji konkursowej

Potwierdzam, że danych podane w części I formularza są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym oraz zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.) o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji do Komisji Konkursowej i uczestnictwa w Komisji Konkursowej.

.....
data i podpis kandydata

Oświadczam, że :

- 1) posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych,
- 2) nie reprezentuję organizacji pozarządowych, biorących udział w konkursie,
- 3) akceptuję warunki uczestnictwa w pracach Komisji Konkursowej na zasadach nieodpłatności.

.....
data i podpis kandydata

Deklaruję wolę udziału w pracach Komisji Konkursowej opiniującej oferty na realizację zadania publicznego z zakresu powierzenia prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej w Powiecie Gostynińskim w 2016 r.

.....
data i podpis kandydata

*niepotrzebne skreślić