Załącznik

do ogłoszenia

**F O R M U L A R Z Z G Ł O S Z E N I O W Y**

kandydata wskazanego przez organizację pozarządową/podmiot wymieniony w art. 3 ust 3 ustawy z dnia z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 239 ze zm.)\* na Członka Komisji Konkursowej

opiniującej oferty na realizację zadania publicznego z zakresu powierzenia prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej w Powiecie Gostynińskim w 2017 r.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ 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 |  | |
| 1. **Dane dotyczące kandydata na członka komisji konkursowej** | | |
| Imię i nazwisko kandydata |  | |
| Adres do korespondencji |  | |
| Telefon kontaktowy |  | |
| e-mail kontaktowy |  | |
| Posiadane przez kandydata kwalifikacje  i umiejętności przydatne podczas pracy  w Komisji Konkursowej |  | |
| Nazwa organizacji pozarządowej lub pod-miotu wymienionego w art. 3 ust 3 ustawy  o działalności pożytku publicznego i o wo-lontariacie, którą reprezentuje kandydat |  | |
| 1. **Dane osoby/osób upoważnionych do reprezentowania organizacji pozarządowej /podmiotu\* zgodnie ze statutem, innym dokumentem lub rejestrem określającym sposób reprezentacji** | | |
| Pieczęć organizacji/ podmiotu\* |  | |
| Podpis i funkcja osoby/osób upoważnionych do reprezentowania organizacji pozarządowej /podmiotu\* zgodnie ze statutem organizacji pozarządowej lub innym dokumentem lub rejestrem określającym sposób reprezentacji | Czytelny podpis | Funkcja |
|  |  |
| **CZĘŚĆ II -** wypełnia kandydat na członka komisji konkursowej | | |
| Potwierdzam, że dane podane w części I formularza są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym oraz zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ) 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 2017 r.  …………………………  data i podpis kandydata | | |

\*niepotrzebne skreślić