Załącznik do Ogłoszenia ws. naboru na członków komisji

konkursowej do zaopiniowania ofert w otwartym konkursie

ofert na powierzenie organizacji pozarządowej prowadzenia

punktu nieodpłatnej pomocy prawnej w 2017 r.

**Formularz zgłoszenia kandydata na członka komisji konkursowej do zaopiniowania ofert w otwartych konkursach ofert na wsparcie realizacji zadań publicznych w 2017 roku ogłaszanych przez Zarząd Powiatu Kępińskiego**

**w zakresie:** udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej oraz zwiększania świadomości prawnej społeczeństwa

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI** | | |
| 1 | **Imiona i nazwisko kandydata:** |  |
| 2 | **Dane kontaktowe kandydata:**  (adres do korespondencji,  tel. kontaktowy, e-mail) |  |
| 3 | **Nazwa organizacji pozarządowej/podmiotu wskazującego kandydata do komisji:**  **(**proszę podać pełną nazwę, adres,  numer w KRS lub innego rejestru) |  |
| 4 | **Zakres działalności statutowej organizacji pozarządowej/podmiotu:** |  |
| Oświadczam, że:   1. wyżej wymienione dane są zgodnie ze stanem prawnym i faktycznym, 2. zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2016.922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru na członka komisji konkursowej oraz przeprowadzanych procedur w otwartych konkursach ofert organizowanych przez Zarząd Powiatu Kępińskiego na 2017 r., 3. zapoznałem się z trybem powoływania i zasadami działania komisji konkursowej do opiniowania ofert w otwartych konkursach ofert organizowanych przez Zarząd Powiatu Kępińskiego, 4. wyrażam zgodę na wykonywanie obowiązków członka komisji konkursowej do zaopiniowania ofert w otwartych konkursach ofert organizowanych przez Zarząd Powiatu Kępińskiego na 2017 r. | | |
| ………………………………………..  *(czytelny podpis kandydata)* | | |
| **PODPISY OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI ZGODNIE ZE STATUTEM ORGANIZACJI ZGŁASZAJĄCEJ KANDYDATA** | | |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej | | Podpis i pieczątka osoby upoważnionej |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

Kępno, dnia ………………………………