**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3. ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2019 r. poz. 688 ze zm.) na członka Komisji Konkursowej do opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert na realizacje zadań publicznych w 2020 roku

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ** | |
| **Imię i nazwisko kandydata:** |  |
| **Dane kontaktowe kandydata:** (adres do korespondencji, tel., e-mail) |  |
| **Funkcja pełniona  w organizacji pozarządowej/podmiocie:** |  |
| **Nazwa organizacji pozarządowej/podmiotu:** *(proszę podać pełną nazwę organizacji pozarządowej/podmiotu)* |  |
| **Zakres działalności statutowej organizacji pozarządowej/podmiotu:** |  |
| **Opis doświadczeń i umiejętności kandydata, które będą przydatne w pracach komisji konkursowej:** |  |

Potwierdzam prawdziwość podanych wyżej danych własnoręcznym podpisem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru na członka komisji konkursowej oraz przeprowadzanej procedury otwartego konkursu ofert, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r.   
*o ochronie danych osobowych* (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781)

…………………………………………. ……………………………………….……………  *(miejscowość, data)*  *(czytelny podpis kandydata)*

Załączniki:

1. Aktualny odpis z rejestru lub odpowiednio wyciąg z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny podmiotu, wskazującego kandydata na członka Komisji.

|  |  |
| --- | --- |
| **Pieczątka imienna lub czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji pozarządowej/podmiotu, z ramienia którego występuje kandydat** |  |