

## Formularz zgłoszenia

**przedstawiciela organizacji pozarządowej do udziału w pracach komisji konkursowej do opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert na wspieranie realizacji zadań publicznych Powiatu Parczewskiego w 2024 r. w zakresie upowszechniania kultury fizycznej i pomocy społecznej**

DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI	
Imię i nazwisko kandydata	
Dane kontaktowe kandydata (adres do korespondencji, tel. kontaktowy, e-mail.) *	
Funkcja pełniona w organizacji pozarządowej	
Nazwa organizacji pozarządowej (proszę podać pełną nazwę oraz numer KRS lub właściwego rejestru, ewidencji potwierdzający status prawny)	
Opis doświadczeń i umiejętności kandydata, które będą przydatne w pracach komisji konkursowej	

### Oświadczenia kandydata:

1. Wyrażam zgodę na kandydowanie i powołanie mojej osoby do komisji konkursowej oceniającej oferty organizacji pozarządowych na realizację zadania publicznego
2. Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dla kandydata do komisji konkursowej oceniającej oferty organizacji pozarządowych na realizację zadania publicznego.
3. Jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych.
4. Oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, oraz wyrażam zgodę na upublicznienie informacji zawartych w zgłoszeniu.
5. Oświadczam, że nie reprezentuję organizacji/podmiotów biorących udział w konkursie,.
6. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego numeru telefonu, adresu e-mail w celu kontaktu w sprawach związanych z uczestnictwem w pracach komisji .

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis kandydata)

Pieczętka organizacji	Funkcja i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji pozarządowej, z ramienia którego występuje kandydat
-----------------------	---

\*pole nieobowiązkowe, podanie numeru telefonu, adresu e-mail przyspieszy kontakt, zgoda na przetwarzanie numeru telefonu i adresu e-mail może zostać cofnięta w każdym czasie.