

Załącznik  
do ogłoszenia w sprawie naboru kandydatów  
na członków komisji konkursowej

opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert na prowadzenie punktu nieodpłatnej pomocy prawnej na terenie powiatu parczewskiego w roku 2017

## Formularz zgłoszenia

**Przedstawiciela organizacji pozarządowej do udziału w pracach komisji konkursowej do opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert na prowadzenie punktu nieodpłatnej pomocy prawnej na terenie Powiatu Parczewskiego w roku 2017**

| 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  |  |

Oświadczenie:

- Wyrażam zgodę na zgłoszenie mojej osoby do komisji konkursowej oceniającej oferty organizacji pozarządowych na realizację zadania publicznego.
- Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922) dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury konkursowej, dot. opiniowania ofert.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis kandydata)

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

\*właściwe podkreślić