Załącznik do ogłoszenia o naborze

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**na członka Komisji konkursowej opiniującej oferty w otwartym konkursie ofert   
na realizację w roku 2018 zadania publicznego w zakresie powierzenia prowadzenia   
punktu nieodpłatnej pomocy prawnej.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane dotyczące kandydata na członka komisji** | | | |
| **1.** | **Imię i nazwisko kandydata** |  | |
| **2.** | **Adres do korespondencji** |  | |
| **3.** | **Adres e-mail** |  | |
| **4.** | **Telefon kontaktowy** |  | |
| **Oświadczam, że:**  1. Wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.  2. Nie pozostaję wobec oferentów biorących udział w konkursie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który mógłby budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności.  3. Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 922 ) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyboru do udziału w komisji konkursowej do opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert na realizację w roku 2018 zadania publicznego w zakresie powierzenia prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej. | | | |
| **………………….... ………………………………...**  (miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata) | | | |
| **Dane organizacji lub podmiotu zgłaszającego kandydata** | | | |
| **5.** | **Nazwa organizacji/podmiotu** | |  |
| **6.** | **Forma prawna** | |  |
| **7.** | **Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego status prawny** | |  |
| **8.** | **Adres siedziby organizacji/ podmiotu** | |  |
| **9.** | **Adres e-mail** | |  |
| **10.** | **Rok założenia organizacji/ podmiotu** | |  |
| **11.** | **Liczba członków organizacji/podmiotu** | |  |
| **………………….………… ……….………....……….... ……….…………………..……………………………………**  (miejscowość, data) (pieczęć organizacji) (czytelny podpis prezesa/przewodniczącego organizacji) | | | |