

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

kandydata na członka komisji konkursowej opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego w zakresie powierzenia prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej na terenie powiatu łódzkiego wschodniego w 2016 roku, dla osoby wskazanej przez organizację pozarządową lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.).

1. DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ

Imię i nazwisko kandydata	
Adres do korespondencji	
Telefon kontaktowy	
Adres e- mail	
Funkcje pełnione w organizacji pozarządowej lub podmiocie	
Posiadane doświadczenie, kwalifikacje i umiejętności, które będą przydatne podczas pracy w komisji konkursowej	

2. DEKLARACJA KANDYDATA

Potwierdzam, że wyżej wymienione dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Deklaruję chęć udziału w komisji konkursowej opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego w zakresie powierzenia prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej na terenie powiatu łódzkiego wschodniego w 2016 roku, który został ogłoszony Uchwałą Nr 467/2015 Zarządu Powiatu Łódzkiego Wschodniego z dnia 4 listopada 2015 r.

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru na członka komisji konkursowej opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego w zakresie powierzenia prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej na terenie powiatu łódzkiego wschodniego w 2016 roku oraz przeprowadzanej procedury otwartego konkursu ofert.

Miejscowość, data	
Czytelny podpis kandydata na członka komisji	

3. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ LUB PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO KANDYDATA

Nazwa organizacji pozarządowej lub podmiotu		
Forma prawna organizacji pozarządowej lub podmiotu		
Zakres działalności statutowej organizacji pozarządowej lub podmiotu		
Adres siedziby organizacji pozarządowej lub podmiotu		
Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego status prawny organizacji pozarządowej lub podmiotu, miejsce zarejestrowania (np. KRS lub inny rejestr)		
<i>Zgłaszamy ww. kandydata na członka komisji konkursowej opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego w zakresie powierzenia prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej na terenie powiatu łódzkiego wschodniego w 2016 roku, jako reprezentanta naszej organizacji pozarządowej /podmiotu.</i>		
Podpisy osób upoważnionych do reprezentowania organizacji pozarządowej lub podmiotu (zgodnie z KRS/innym rejestrem) potwierdzających zgłoszenie kandydata		
Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Funkcja	Podpis i pieczęć osoby upoważnionej
1.....	1.....	1.....
2.....	2.....	2.....
.....		
..... pieczęć organizacji/podmiotu miejscowość, data		