Załącznik do ogłoszenia

**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 pozarządowejlub podmiocie |  |
| Posiadane doświadczenie, kwalifikacjei umiejętności, które będą przydatne podczas pracy w komisji konkursowej  |  |

1. 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 |  |

1. 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 pozarządowejlub podmiotu |  |
| Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego status prawny organizacji pozarządowej lub podmiotu, miejsce zrejestrowania (np. KRS lub inny rejestr) |  |
|  ***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.*** |
| Podpisy osób upoważnionych do reprezentowania organizacji pozarządowej lub podmiotu ( zgodnie z KRS/innym rejestrem) potwierdzających zgłoszenie kandydata |
| Imię i nazwisko osobyupoważnionej | Funkcja | Podpis i pieczątka osoby upoważnionej |
| 1……………………………………….2……………………………………….…………………………………….. | 1…………………………2…………………………………………………… | 1…………………………2…………………………………………………… |
|  **………………………………. ………………………………….** pieczęć organizacji/podmiotu miejscowość, data |