

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

1. Dane dotyczące kandydata na członka komisji

Imię i Nazwisko	
Telefon kontaktowy	
E-mail	

2. Dane organizacji wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie ze strony kandydata.

Nazwa organizacji pozarządowej/podmiotu wskazującego kandydata	
Adres organizacji	
Nr KRS lub innego odpowiedniego dla organizacji rejestru	
Nazwisko i funkcja osób uprawnionych do reprezentowania organizacji	

• Deklaruję chęć udziału w pracach komisji konkursowej w celu opiniowania ofert złożonych w ramach otwartego konkursu ofert, ogłoszonego przez Zarząd Powiatu Stalowowolskiego na realizację zadania publicznego Powiatu Stalowowolskiego w 2018 r. w zakresie prowadzenia punktów nieodpłatnej pomocy prawnej zgodnie z ustawą z dnia 5 sierpnia 2015 r. o nieodpłatnej pomocy prawnej i edukacji prawnej (t.j. Dz. U. z 2015. 1255 z późn.zm).

• **Oświadczam, że:**

1. Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016.922), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków komisji konkursowych w otwartym konkursie ofert;
2. Korzystam z pełni praw publicznych;
3. Wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
4. Zapoznałem/am się z zasadami udziału przedstawicieli organizacji pozarządowych lub podmiotach wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie,
5. Nie jestem przedstawicielem/ką organizacji pozarządowej lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, biorących udział w przedmiotowym konkursie ofert.
6. Nie pozostaję wobec oferentów biorących udział w konkursie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który mógłby budzić uzasadnione wątpliwości, co do ich bezstronności.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis kandydata na członka komisji

Zgłaszamy i upoważniamy wyżej wymienionego kandydata na członka komisji konkursowej w ramach otwartego konkursu ofert na realizację zadania publicznego Powiatu Stalowowolskiego w 2018 r. w zakresie prowadzenia punktów nieodpłatnej pomocy prawnej.

.....
miejsowość i data

.....
podpis i pieczęć członków Zarządu osób upoważnionych do reprezentacji organizacji/ podmiotu na zewnątrz