

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

nabór na członka Komisji konkursowej w celu opiniowania ofert złożonych w ramach otwartego konkursu ofert na powierzenie organizacji pozarządowej prowadzącej działalność pożytku publicznego prowadzenia punktu przeznaczonego na udzielanie nieodpłatnej pomocy prawnej lub punktu świadczenia nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego na terenie powiatu gryfińskiego w 2027 r.

Dane dotyczące kandydata na członka komisji		
1.	Imię i nazwisko	
2.	Adres do korespondencji	
3.	Telefon kontaktowy, e-mail	
Dane organizacji lub podmiotu zgłaszającego kandydata		
1.	Nazwa organizacji/podmiotu	
2.	Adres siedziby organizacji/podmiotu	
Uzasadnienie kandydatury (opis posiadanej wiedzy i doświadczenia z zakresu ubiegania się o dotacje samorządowe przez organizacje pozarządowe)		
Pieczęć organizacji/podmiotu i data wypełnienia formularz		Czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentacji organizacji/podmiotu
Oświadczenie kandydata		
Wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Komisji konkursowej, o której mowa w niniejszym formularzu oraz zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity - Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyboru członka wyżej wskazanej Komisji. Jednocześnie oświadczam, że: - informacje podane w formularzu na temat mojej osoby są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, - jestem pełnoletnim obywatelem Rzeczypospolitej Polskiej, - nie podlegam wyłączeniu z prac Komisji konkursowej na podstawie art. 15 ust. 2d lub art. 15 ust. 2f ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (tekst jednolity - Dz. U. z 2025 r. poz. 1338 z późn. zm). (czytelny podpis kandydata)		