…………………………………………………..................

(pieczątka organizacji/  
podmiotu zgłaszającego kandydata)

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3. ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego   
i o wolontariacie na członka Komisji Konkursowej

**do opiniowania ofert na realizację zadania publicznego z zakresu udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego oraz edukacji prawnej w roku 2024 na terenie Powiatu Radomszczańskiego.**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI** | |
| **Imię i nazwisko kandydata:** |  |
| **Dane kontaktowe kandydata:** (adres do korespondencji, tel. kontaktowy, e-mail) |  |
| **Funkcja pełniona  w organizacji pozarządowej/podmiocie:** |  |
| **Nazwa organizacji pozarządowej/podmiotu:** *(proszę podać pełną nazwę organizacji pozarządowej/podmiotu)* |  |
| **Zakres działalności statutowej organizacji pozarządowej/podmiotu:** |  |
| **Opis doświadczeń i umiejętności kandydata, które będą przydatne w pracach komisji konkursowej:** |  |

Potwierdzam prawdziwość podanych wyżej danych własnoręcznym podpisem.

*Oświadczenie:*

1. *Wyrażam zgodę na zgłoszenie mojej osoby do komisji konkursowej do opiniowania ofert na realizację zadania publicznego z zakresu udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego oraz edukacji prawnej w roku 2024 na terenie Powiatu Radomszczańskiego.*
2. *Oświadczam, że nie byłam/em karany za przestępstwa umyślne lub przestępstwa skarbowe oraz, że korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełna zdolność do czynności prawnych.*
3. *Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z realizacja procedury konkursowej dotyczącej rozpatrywania ofert organizacji pozarządowych na realizację zadania publicznego, wyłącznie dla celów konkursu, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych   
   (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).*

…………………………………………. ……………………………………….……………

*(miejscowość, data)*  *(podpis kandydata)*

Załączniki:

1. Aktualny odpis z rejestru lub odpowiednio wyciąg z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny podmiotu, wskazującego kandydata na członka Komisji.

|  |  |
| --- | --- |
| **Podpisy osób upoważnionych do reprezentowania organizacji pozarządowej/podmiotu,  z ramienia którego występuje kandydat** |  |