…………………………………………………..................

(pieczątka organizacji/
podmiotu zgłaszającego kandydata)

**Formularz zgłoszeniowy kandydata do komisji konkursowej powoływanej przez Zarząd Powiatu Radomszczańskiego do opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert na powierzenie prowadzenia w Powiecie Radomszczańskim nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego oraz edukacji prawnej,
w 2023 roku.**

|  |
| --- |
| **Informacje o kandydacie** |
| **Imię i nazwisko kandydata na członka komisji konkursowej** |
|  |
| **Adres do kontaktu** |
| **ul.** | **Miejscowość:** |
| **Kod pocztowy:** | **Telefon/fax:** | **Adres e-mail:** |
| **Opis doświadczenia kandydata w zakresie działalności organizacji /** **podmiotów, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie** |
|  |

*Oświadczam, że:*

1. *Oświadczam, iż podane wyżej dane są prawdziwe i zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu naboru członków komisji konkursowej w otwartym konkursie ofert na powierzenie prowadzenia w Powiecie Radomszczańskim nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego oraz edukacji prawnej w 2023 roku.*
2. *Wyrażam zgodę na udział w pracach komisji konkursowej powoływanej przez Zarząd Powiatu Radomszczańskiego do opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert na powierzenie prowadzenia w Powiecie Radomszczańskim nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego oraz edukacji prawnej w 2023 roku.*
3. *Zapoznałem się z zasadami udziału w komisjach konkursowych Powiatu Radomszczańskiego.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Podpis kandydata na członka komisji:** | **Miejscowość i data:** |

**Zapoznaliśmy się z zasadami udziału osób wskazanych przez organizacje pozarządowe/podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w komisjach konkursowych Powiatu Radomszczańskiego.**

**Zgłaszamy ww. kandydata na członka komisji konkursowej Powiatu Radomszczańskiego.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podpisy i pieczątki osób reprezentujących organizację lub podmiot dokonujący zgłoszenia** | **Miejscowość i data:** |