

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

kandydata na członka komisji konkursowej w celu opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego w 2011 roku w zakresie pomocy społecznej

DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ LUB PODMIOTU WYMIENIONEGO W ART. 3 UST. 3 USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE ZGŁASZAJĄCEGO KANDYDATA DO KOMOSJI KONKURSOWEJ		
1.	Nazwa i siedziba organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art.3 ust.3 ustawy	
2.	Status prawny organizacji: forma prawna, numer w rejestrze, data rejestracji	
3.	Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania organizacji/podmiotu:	
4.	Imię i nazwisko osoby zgłaszające/status zgłaszającego w organizacji	
5.	Adres do korespondencji , telefon, e-mail	
PRZEDMIOT DZIAŁANOŚCI STATUTOWEJ ORGANIZACJI		
DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ W OTWARTYM KONKURSIE OFERT NA ROK 2011		
1.	Imię i nazwisko kandydata	
2.	Adres do korespondencji, telefon, e-mail	
3.	Status kandydata w organizacji,	

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- 1) Wyżej wymienione dane są zgodnie ze stanem prawnym i faktycznym.
- 2) Jestem/nie jestem* członkiem władz podmiotów prowadzących działalność pożytku publicznego, które złożyły swoją ofertę w konkursie na realizację zadania w przedmiotowym konkursie.
- 3) Jestem/nie jestem* członkiem podmiotów prowadzących działalność pożytku publicznego (charakter członkostwa - np. zwykły, wpierający, honorowy), które złożyły swoją ofertę w konkursie na realizację zadania w przedmiotowym konkursie.
- 4) Jestem/nie jestem* wolontariuszem wykazującym świadczenia na rzecz podmiotów prowadzących działalność pożytku publicznego, które złożyły swoją ofertę w konkursie na realizację zadania w przedmiotowym konkursie.
- 5) Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (D. U z 2002 r. Nr 101 poz. 926) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyboru do udziału w Komisji konkursowej w celu opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego w 2011 roku w zakresie pomocy społecznej.
- 6) Korzystam z pełni praw publicznych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kandydata)

*niepotrzebne skreślić

DATA I PODPIS OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ KANDYDATA, PIECZEŃ ORGANIZACJI

.....
(miejscowość, dnia)

.....
(pieczęć organizacji)

.....
(podpis zgłaszającego)