**FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ   
opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert jednocześnie na realizację zadania publicznego w zakresie prowadzenia punktów przeznaczonych nieodpłatnej pomocy prawnej lub świadczenie nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego na obszarze Powiatu Brzeskiego w 2021 roku**

**Dane dotyczące kandydata na członka Komisji Konkursowej**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydata na członka Komisji: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| E-mail kontaktowy: |  |
| Kandydat jest przedstawicielem następującej(ych) organizacji pozarządowej(ych) prowadzącej(ych) działalność pożytku publicznego |  |
| Opis doświadczenia kandydata w zakresie współpracy z administracją publiczną, w szczególności w zakresie realizacji zadań publicznych lub opis kwalifikacji i umiejętności przydatnych podczas prac w charakterze członka Komisji Konkursowej |  |

Deklaruję wolę udziału w pracach Komisji Konkursowej która zostanie powołana w celu opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert jednocześnie na realizację zadania publicznego w zakresie prowadzenia punktów przeznaczonych na udzielanie nieodpłatnej pomocy prawnej lub świadczenie nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego na obszarze Powiatu Brzeskiego w 2021 roku oraz oświadczam, że:

-wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,

-wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyboru do składu Komisji Konkursowej powołanej w celu opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert jednocześnie na realizację zadania publicznego w zakresie prowadzenia punktów przeznaczonych na udzielanie nieodpłatnej pomocy prawnej lub świadczenie nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego na obszarze Powiatu Brzeskiego w 2021 roku.

|  |  |
| --- | --- |
| Data i czytelny podpis  kandydata na członka Komisji: |  |

**Zgłoszenie/rekomendacja reprezentanta organizacji pozarządowej:**

Zgłaszam(y) ww. kandydata na członka Komisji Konkursowej jako reprezentanta naszej organizacji:

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć organizacji pozarządowej oraz numer i nazwa właściwego rejestru (np. KRS lub innego rejestru) |  |
| Pieczęcie i podpisy członków Zarządu/osób upoważnionych do reprezentacji organizacji pozarządowej na zewnątrz |  |

……………………………….., dnia …………………… 2020 r.

(miejscowość)