

ZGŁOSZENIE KANDYDATA¹ DO KOMISJI KONKURSOWYCH OPINIUJĄCYCH WNIOSKI ZŁOŻONE W OTWARTYCH KONKURSACH OFERT

1. Informacje o podmiocie zgłaszającym:

Pełna nazwa organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie zgłaszającej Kandydata (zgodna z aktualnym wypisem z odpowiedniego rejestru/ewidencji).			
kod pocztowy miejscowości	ulica	nr posesji	nr lokalu
gmina	powiat		
nr telefonu	nr faksu	adres witryny	e-mail
status prawny	nr właściwego rejestru/ewidencji	data wpisu/rejestracji	
Osoba upoważniona do kontaktu w sprawie zgłoszenia:			
telefon(y):		e-mail:	

2. Informacje o Kandydacie:

Imię i nazwisko	
Telefon(y) kontaktowy	
e-mail	
Opis kwalifikacji i doświadczenia	
Deklarowane obszary pracy Kandydata (prosimy zaznaczyć „x” – maksymalnie 3 obszary)	<input type="checkbox"/> Działania na rzecz osób niepełnosprawnych; <input type="checkbox"/> Działania na rzecz seniorów; <input type="checkbox"/> Działania na rzecz rodziny; <input type="checkbox"/> Działania na rzecz dzieci i młodzieży; <input type="checkbox"/> Ekonomia społeczna; <input type="checkbox"/> Kultura; <input type="checkbox"/> Sport i turystyka; <input type="checkbox"/> Rolnictwo i rozwój wsi;

¹ Ozn: przedstawiciela organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2016 r. poz. 1817 ze zm.).

Załącznik Nr 1

	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Gospodarka;<input type="checkbox"/> Przeciwdziałanie uzależnieniom;<input type="checkbox"/> Promocja zdrowia i profilaktyka zdrowotna;<input type="checkbox"/> Rynek pracy;<input type="checkbox"/> Inne (jakie?)<input type="checkbox"/>
--	---

3. Opis zaangażowania Kandydata na członka komisji w działalność organizacji lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

1. Nazwa organizacji/podmiotu (nr KRS):	Funkcja:
2. Nazwa organizacji/podmiotu (nr KRS):	Funkcja:
3. Nazwa organizacji/podmiotu (nr KRS):	Funkcja: ²

....., dnia

.....
(pieczęć podmiotu zgłaszającego)

.....
(podpis(y) osoby/osób upoważnionych do reprezentacji podmiotu)

UWAGA: Osoby uprawnione do podpisania zgłoszenia w imieniu podmiotu zgłaszającego nie dysponujące pieczętami imiennymi winny podpisać się czytelnie pełnym imieniem i nazwiskiem z zaznaczeniem pełnionej funkcji.

2 W razie potrzeby należy dodać wiersze.

Załącznik Nr 1

- Oświadczam, że wskazane powyżej dane są prawdziwe i zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o Ochronie danych Osobowych (Dz.U. 2016 r., poz. 922 j.t.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków komisji konkursowych w otwartych konkursach ofert ogłaszanych przez Zarząd Województwa Wielkopolskiego;
- Wyrażam zgodę na umieszczenie mnie w bazie członków komisji konkursowych Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu;
- Oświadczam, iż zapoznałem(-am) się z zasadami udziału przedstawicieli organizacji pozarządowych/podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w komisjach konkursowych Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego.

.....
(czytelny podpis kandydata na członka komisji konkursowej)

LISTA POPARCIA

W imieniu reprezentowanego przeze mnie/przez nas podmiotu oświadczam(y), że popieram(y) kandydaturę (prosimy wpisać imię i nazwisko kandydata) na członka do komisji konkursowych opiniujących wnioski złożone w otwartych konkursach ofert ogłaszanych przez Zarząd Województwa Wielkopolskiego.

Lp.	Pieczęć organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie	Podpis(y) osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do reprezentacji podmiotu UWAGA: Osoby uprawnione nie dysponujące pieczętkami imiennymi winny podpisać się czytelnie pełnym imieniem i nazwiskiem z zaznaczeniem pełnionej funkcji.
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
...		