

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

do udziału w pracach Komisji opiniującej oferty na realizację zadań publicznych w roku 2024 z zakresu nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego oraz edukacji prawnej

**CZĘŚĆ A. DLA ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ LUB PODMIOTU WSKAZUJĄCEGO KANDYDATA**

<b>Dane organizacji lub podmiotu wskazującego kandydata</b>		
1.	Nazwa organizacji lub podmiotu	
2.	Adres siedziby organizacji lub podmiotu	
3.	Osoba do kontaktu	
4.	Adres e- mail	
<b>Dane dotyczące kandydata na członka komisji</b>		
1.	Imię i nazwisko	
2.	Adres do korespondencji	
3.	Adres e- mail	
4.	Telefon kontaktowy	
5.	Nazwa organizacji pozarządowej/podmiotu którą/y reprezentuje kandydat	
6.	Uzasadnienie kandydatury (opis kwalifikacji, opis doświadczeń kandydata w ocenie ofert/projektów/wniosków)	
Data i pieczęć organizacji/podmiotu		Pieczętki i podpisy osób upoważnionych do reprezentacji organizacji /podmiotu

## **CZĘŚĆ B. WYPEŁNIANA PRZEZ KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI**

Wyrażam zgodę na zgłoszenie mojej osoby do komisji konkursowej do opiniowania złożonych ofert w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego Powiatu Łęczyńskiego w roku 2024 z zakresu nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego oraz edukacji prawnej

Oświadczam, że nie byłem/em karany za przestępstwa umyślne lub przestępstwa skarbowe oraz, że korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celach związanych z udziałem w pracach komisji oceniającej oferty składane w ramach otwartego konkursu ofert ogłaszanych w trybie ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis kandydata)