

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

**na członka komisji konkursowej do opiniowania złożonych ofert
w otwartym konkursie na powierzenie realizacji zadania publicznego
w zakresie prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej lub
świadczenia nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego oraz edukacji
prawnej na terenie powiatu gostyńskiego w 2024 r.**

Dane dotyczące kandydata na członka komisji.

1. Imię i nazwisko kandydata:
2. Telefon kontaktowy:
3. Adres e-mail:
4. Posiadane kwalifikacje i umiejętności przydatne podczas pracy w charakterze członka komisji konkursowej:.....

Oświadczenie:

1. Wymienione dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na zgłoszenie mojej osoby na członka komisji konkursowej do opiniowania złożonych ofert w otwartym konkursie na wsparcie realizacji zadań publicznych na terenie powiatu gostyńskiego.

.....

czytelny podpis kandydata na członka komisji

Dane organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, wskazującej kandydata:

1. Nazwa organizacji:
2. Adres organizacji:
3. Nr KRS lub innego właściwego rejestru:
4. Imię i nazwisko oraz pełniona funkcja osoby/osób wskazującej/wskazujących kandydata w imieniu organizacji:

.....

*czytelny podpis osoby/osób wskazującej/wskazujących
kandydata w imieniu organizacji*