

**Formularz zgłoszeniowy dla kandydata reprezentującego organizację pozarządową lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie do udziału w komisji konkursowej do opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert na wsparcie realizacji zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych przez fundacje i organizacje pozarządowe w roku 2017**

<b>Dane dotyczące kandydata na członka komisji</b>		
1.	Imię i nazwisko kandydata	
2.	Adres do korespondencji	
3.	Adres e-mail	
4.	Telefon kontaktowy	
<b>Dane organizacji lub podmiotu zgłaszającego kandydata</b>		
5.	Nazwa organizacji/podmiotu	
6.	Forma prawna	
7.	Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego status prawny, miejsce zarejestrowania	
8.	Adres siedziby organizacji/podmiotu	
9.	Adres e-mail	
10.	Zasięg oddziaływania organizacji/podmiotu	
11.	Rok założenia organizacji/podmiotu	
12.	Liczba członków organizacji/podmiotu	

13.	Uzasadnienie kandydatury			
14.	Osoby uprawnione do reprezentacji organizacji/podmiotu	Imię i nazwisko	funkcja	Czytelny podpis
<p style="text-align: right;">..... (czytelny podpis prezesa/przewodniczącego organizacji)</p>				
<p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.</li> <li>2. Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U.2016.922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyboru do udziału w komisji konkursowej do opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych w roku 2017</li> </ol>				
<p style="text-align: right;">..... (czytelny podpis kandydata)</p>				

Jawor, dnia .....