

**Formularz zgłoszenia**

kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3. ust. 3 ustawy do udziału w Komisji Konkursowej opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert na wsparcie realizacji zadania publicznego z zakresu działalności na rzecz osób z niepełnosprawnością pn. „Przeprowadzenie na terenie powiatu świdnickiego działań treningowych zmierzających do usamodzielniania osób niepełnosprawnych intelektualnie”.

DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ		
I.	Imię i nazwisko kandydata do reprezentacji organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie	
II.	Telefon kontaktowy	
III.	Adres e-mail	
IV.	Krótki opis doświadczenia kandydata w zakresie działalności na rzecz osób z niepełnosprawnościami	
V.	Deklaruję udział w pracach komisji konkursowej opiniującej złożone oferty w otwartym konkursie ofert na wsparcie realizacji zadania publicznego w zakresie działalności na rzecz osób z niepełnosprawnością pn. „Przeprowadzenie na terenie powiatu świdnickiego działań treningowych zmierzających do usamodzielniania osób niepełnosprawnych intelektualnie”	
<p>Oświadczam, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- wyżej wymienione dane są zgodnie ze stanem prawnym i faktycznym;</li> <li>- jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych;</li> <li>- zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyboru do udziału w Komisji Konkursowej do opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert organizowanym przez Zarząd Powiatu w Świdnicy.</li> </ul> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">..... ( data i czytelny podpis kandydata)</p>		
<b>REKOMENDACJA/PEŁNOMOCNICTWO DO REPREZENTOWANIA ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ I/LUB PODMIOTÓW WYMIENIONYCH W ART. 3 UST. 3 USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE W PROCEDURACH KONKURSOWYCH</b>		
Podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli zgodnie z KRS/ innym rejestrem – potwierdzające zgłoszenie kandydata do reprezentowania podmiotu w komisji konkursowej		
<b>Nazwa podmiotu oraz nazwa i numer dokumentu stwierdzającego sposób reprezentacji podmiotu (np. KRS lub innego rejestru)</b>	<b>Imię i nazwisko osoby upoważnionej</b>	<b>Podpisy i/ lub pieczętki osób upoważnionych</b>
	1)	1) .....
	2)	2).....
	1)	1) .....
	2)	2).....