*Załącznik numer 1*

**Formularz zgłoszeniowy**

**dla kandydatów na członków komisji konkursowej powołanej do opiniowania ofert złożonych   
w otwartym konkursie ofert ogłoszonym w dniu 14 września 2017 r.**

1. **Dane organizacji zgłaszającej / podmiotu zgłaszającego kandydata**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Pełna nazwa organizacji/ podmiotu: |  |
| 2. Adres siedziby: |  |
| 3. Nazwa rejestru (KRS lub inny): |  |
| 4. Numer w rejestrze: |  |
| 5. Numer telefonu: |  |
| 6. E-mail: |  |

1. **mię i nazwisko oraz dane kontaktowe kandydata**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imię i nazwisko kandydata: |  |
| 2. Adres do korespondencji: |  |
| 3. Numer telefonu/-ów: |  |
| 4. E-mail: |  |

1. **Uzasadnienie kandydatury uwzględniające kwalifikacje i doświadczenie kandydata w zakresie problematyki związanej z zadaniami konkursowymi oraz doświadczenie przy realizacji projektów dofinansowanych ze środków publicznych**

|  |
| --- |
|  |

1. **Oświadczenie kandydata**

|  |
| --- |
| Ja, niżej podpisany(a) ............................................................ oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w związku z naborem osób wskazanych przez organizacje pozarządowe do komisji konkursowej.  ...........................................................  *data i czytelny podpis* |

1. **Osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji zgłaszającej/podmiotu zgłaszającego kandydata**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko | Funkcja | Data i czytelny podpis |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*…………………………………………………………………………………..*

*Pieczęć organizacji zgłaszającej / podmiotu zgłaszającego kandydata*