**FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydata na członka komisji konkursowej |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| Posiadane przez kandydata doświadczenie, kwalifikacje i umiejętności pomocne przy pracy w komisji konkursowej |  |
| Nazwa i adres organizacji pozarządowej/ podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, którego kandydat jest przedstawicielem |  |

Deklaruję chęć udziału w komisji konkursowej w celu opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego z zakresu udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej lub świadczenia nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego na terenie Powiatu Zielonogórskiego w 2021 r.

Potwierdzam prawdziwość wyżej wskazanych danych i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków komisji konkursowej w otwartym konkursie ofert, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

………………………………………………………….

data i czytelny podpis kandydata

na członka komisji konkursowej

Zgłaszamy wyżej wskazanego kandydata na członka komisji konkursowej powoływanej przez Zarząd Powiatu Zielonogórskiego jako reprezentanta naszej organizacji/podmiotu:

……………………………………………. …….…………….………..………………………..

pieczęć organizacji/podmiotu podpisy członków Zarządu/ osób upoważnionych

do reprezentacji organizacji/podmiotu na zewnątrz