Załącznik nr 1

do ogłoszenia o naborze kandydatów na członków komisji konkursowej do oceny ofert w formie powierzenia na realizację zadania publicznego Powiatu Leżajskiego w 2024 roku

 **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Zgłoszenie kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3. ust. 3 ustawy do udziału w komisji konkursowej do oceny ofert w formie powierzenia w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego Powiatu Leżajskiego w 2024 r. w zakresie udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej oraz zwiększania świadomości prawnej społeczeństwa zgodnie z art. 4 ust. 1 pkt 1b ustawy oraz udzielania nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego zgodnie z art. 4 ust.1 pkt 22a ustawy o działalności pożytku publicznego**

|  |
| --- |
| **DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI** |
| I. | **Imiona i nazwisko** kandydata do reprezentacji organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3  |  |
| II. | **Telefon kontaktowy**  |  |
| III. | **Adres e-mail** |  |
| IV. | **Opis doświadczenia** kandydata w zakresie współpracy z administracją publiczną oraz w przygotowywaniu wniosków o dotacje lub informacje o realizowanych zadaniach publicznych (min. 2-letnie doświadczenie) |  |
| V. | Deklaruję wolę udziału w komisji konkursowej do oceny ofert w formie powierzenia na realizację zadania publicznego Powiatu Leżajskiego w roku 2024 w zakresie udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej oraz zwiększania świadomości prawnej społeczeństwa zgodnie z art. 4 ust. 1 pkt 1b ustawy oraz udzielania nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego zgodnie z art. 4 ust.1 pkt 22a ustawy o działalności pożytku publicznego |
| **OPIS PRZYNALEŻNOŚCI KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ DO ORGANIZACJI POZARZĄDOWY I/LUB PODMIOTÓW WYMIENIONYCH W ART. 3 UST. 3 USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE** |
| VI. | **Nazwa i siedziba organizacji** **pozarządowej** lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy |  |
| **Nazwa i numer dokumentu** stwierdzającego sposób reprezentacji podmiotu (np. KRS lub innego rejestru) | KRS ………………………………………… |
| Oświadczam, że:1. Wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
2. Jestem/nie jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych.
3. Posiadam przynajmniej dwuletnie doświadczenie w zakresie przygotowywania wniosków o dotacje i/lub realizację zadań publicznych (zgodnie z ww. informacjami).
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U rz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 z późn. zm.).

Jestem świadomy/a przysługującego mi prawa do wycofania zgody, jak również faktu, że wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. 1. Zapoznałem się z regulaminem Komisji konkursowej do oceny ofert w formie powierzenia na realizację zadania publicznego Powiatu Leżajskiego w roku 2024 w zakresie udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej oraz zwiększania świadomości prawnej społeczeństwa zgodnie z art. 4 ust. 1 pkt 1b ustawy oraz udzielania nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego zgodnie z art. 4 ust.1 pkt 22a ustawy stanowiącym załącznik nr 2 do ogłoszenia o naborze kandydatów na członków komisji konkursowej.
 |
| ……………………………………………………………………………………………………(czytelny podpis kandydata) |
| **REKOMENDACJA WW. KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ DO REPREZENTOWANIA ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ I/LUB PODMIOTÓW WYMIENIONYCH W ART. 3 UST. 3 USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE** |
| PODPISY OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI ZGODNIE Z KRS/INNYM REJESTREM – POTWIERDZAJĄCE ZGŁOSZENIE KANDYDATA DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU W KOMISJI KONKURSOWEJ |
| Nazwa podmiotu oraz nazwa i numer dokumentu stwierdzającego sposób reprezentacji podmiotu (np. KRS lub innego rejestru): | Imię i nazwisko osoby upoważnionej | Podpisy i pieczątki osób upoważnionych |
|  | 1) | 1)…………………………………….. |
| 2) | 2)…………………………………….. |

……………………………………………….., dnia ……………………………………………..