

Formularz zgłoszenia kandydata do Komisji konkursowej

OTWARTY KONKURS OFERT NA WSPARCIE REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO: WZMOCNIENIE POMOCY SPOŁECZNEJ I DZIAŁALNOŚCI CHARYTATYWNEJ – REALIZACJA PROGRAMU OPERACYJNEGO POMOC ŻYWNOŚCIOWA 2014 – 2020 WSPÓŁFINANSOWANEGO Z EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU POMOCY NAJBARDZIEJ POTRZEBUJĄCYM (FEAD)

1. Imię i nazwisko kandydata:

2. Nazwa organizacji:

3. Adres organizacji:.....

4. Numer KRS lub innego właściwego rejestru:.....

5. Nazwa, adres i numer KRS organizacji zgłaszającej kandydata:

.....
.....
.....

6. Osoba zgłaszająca kandydata (imię i nazwisko, funkcja):

.....
.....

Oświadczenie:

1. Wyrażam zgodę na zgłoszenia mojej osoby do Komisji konkursowej rozpatrującej oferty zgłoszone w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego: Wzmocnienie pomocy społecznej i działalności charytatywnej - realizacja Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014 – 2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebujących (FEAD)
2. Oświadczam, że nie byłem karany za przestępstwa umyślne lub przestępstwa skarbowe oraz że korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
3. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z realizacją procedury konkursowej dotyczącej rozpatrywania ofert złożonych w otwartym konkursie na realizację zadania publicznego: , wyłącznie dla celów konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2014, poz. 1182 ze zm.)

.....

Podpis osoby zgłaszanej do Komisji konkursowej

.....

Podpis osoby zgłaszającej zgodnie z KRS/ewidencją

.....

Pieczeń zgłaszającej organizacji