Załącznik nr1

do Ogłoszenia w sprawie naboru kandydatów

na członków komisji konkursowej opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert na prowadzenie punktu nieodpłatnej pomocy prawnej na terenie powiatu jarocińskiego   
w 2017 roku.

**Formularz zgłoszenia**

**kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3. ust. 3 do udziału w komisji konkursowej do opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert na prowadzenie punktu nieodpłatnej pomocy prawnej na terenie powiatu jarocińskiego w 2017 roku.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI | | | | |
| **I.** | **Imię i nazwisko kandydata do reprezentacji** organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego  i o wolontariacie | |  | |
| **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 (minimum roczne doświadczenie) | |  | |
| **V.** | **DEKLARUJĘ WOLĘ UDZIAŁU W KOMISJI KONKURSOWEJ W NASTĘPUJĄCJ SFERZE ZADANIA PUBLICZNEGO: udzielanie nieodpłatnej pomocy prawnej oraz zwiększanie świadomości prawnej społeczeństwa** | | | |
| Oświadczam, że:  - wyżej wymienione dane są zgodnie ze stanem prawnym i faktycznym;  - jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych;  - posiadam przynajmniej roczne doświadczenie w zakresie przygotowania wniosków o dotację i/lub realizację zadań publicznych (zgodnie z w/w informacjami);  - zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U.2016 r. poz.922 ) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyboru do udziału w komisji konkursowej do opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert organizowanym przez Starostwo Powiatowe  w Jarocinie.  .............................................  *(czytelny podpis kandydata)* | | | | |
| **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** | | | | |
| 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) |
|  | | 1) | | 1) |
| 2) | | 2) |

……………………., dnia …................. 2016 r.