

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

kandydata na członka komisji konkursowej opiniującej złożone w otwartym konkursie na realizację zadania publicznego w zakresie prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej lub świadczenia nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego oraz edukacji prawnej na terenie Powiatu Łęczyckiego w 2026 roku.

1. DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ

Imię i nazwisko kandydata	
Adres do korespondencji	
Telefon kontaktowy	
Adres e- mail	
Funkcje pełnione w organizacji pozarządowej lub podmiocie	
Posiadane doświadczenie, kwalifikacje i umiejętności, które będą przydatne podczas pracy w komisji konkursowej	

2. OŚWIADCZENIE KANDYDATA

1. Wyrażam zgodę na zgłoszenie mojej osoby do udziału w pracach Komisji Konkursowej oceniającej oferty złożone w otwartym konkursie na realizację zadania publicznego w zakresie prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej, świadczenia nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego oraz edukacji prawnej na terenie Powiatu Łęczyckiego w 2026 roku.
2. Oświadczam, że nie byłem/ nie byłam karany/a za przestępstwa popełnione umyślnie lub przestępstwa skarbowe oraz że nie toczy się wobec mnie żadne postępowanie karne czy karno – skarbowe.
3. Oświadczam, że korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
4. Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO) (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru Komisji Konkursowej oraz przeprowadzanej procedury otwartego konkursu ofert.

Miejscowość, data	
Czytelny podpis kandydata na członka komisji	

3. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ LUB PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO KANDYDATA

Nazwa organizacji pozarządowej lub podmiotu		
Forma prawna organizacji pozarządowej lub podmiotu		
Zakres działalności statutowej organizacji pozarządowej lub podmiotu		
Adres siedziby organizacji pozarządowej lub podmiotu		
Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego status prawny organizacji pozarządowej lub podmiotu, miejsce zarejestrowania (np. KRS lub inny rejestr)		
<i>Zgłaszamy ww. kandydata na członka komisji konkursowej opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego w zakresie prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej lub świadczenia nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego oraz edukacji prawnej na terenie Powiatu Łęczyckiego w 2026 roku, jako reprezentanta naszej organizacji pozarządowej /podmiotu.</i>		
Podpisy osób upoważnionych do reprezentowania organizacji pozarządowej lub podmiotu (zgodnie z KRS/innym rejestrem) potwierdzających zgłoszenie kandydata		
Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Funkcja	Podpis i pieczęć osoby upoważnionej
1.....	1.....	1.....
2.....	2.....	2.....
.....		
..... pieczęć organizacji/podmiotu miejscowość, data		