Załącznik Nr 1 do uchwały Nr 53/2018

Zarządu Województwa Wielkopolskiego

z dnia 07 grudnia 2018 roku

**ZGŁOSZENIE KANDYDATA DO KOMISJI KONKURSOWYCH OPINIUJĄCYCH OFERTY ZŁOŻONE W OTWARTYCH KONKURSACH OFERT**

1. Informacje o podmiocie zgłaszającym:

|  |
| --- |
| Pełna nazwa organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie zgłaszającej Kandydata (zgodna z aktualnym wypisem z odpowiedniego rejestru/ewidencji). |
| kod pocztowy miejscowości | ulica | nr posesji | nr lokalu |
|  |  |  |  |
| gmina | powiat | nr telefonu | mejl |
|  |  |  |  |
| Status prawny | Nr właściwego rejestru/ewidencji | Data wpisu/rejestracji |
|  |  |  |
| Osoba upoważniona do kontaktu w sprawie zgłoszenia (imię i nazwisko, funkcja): |
| Nr telefonu | Mejl: |

1. Informacje o Kandydacie:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon(y) |  |
| Mejl |  |
| Opis kwalifikacji i doświadczenia |  |
| Deklarowane obszary pracy Kandydata (podkreślić właściwe) | Działania na rzecz osób niepełnosprawnychDziałania na rzecz seniorówDziałania na rzecz rodzinyDziałania na rzecz dzieci i młodzieżyEdukacja i naukaEkonomia społecznaKulturaKultura fizyczna i turystykaRolnictwo i rozwój wsiPrzeciwdziałanie uzależnieniomPromocja zdrowia i profilaktyka zdrowotnaInne (jakie?) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

 ………………………., dnia ……………………

……………………………………….

(pieczęć podmiotu zgłaszającego)

………………………………………. ……………………………………….

(podpis (y) osoby/osób upoważnionych do reprezentacji podmiotu)

*UWAGA: Osoby uprawnione do podpisania zgłoszenia w imieniu podmiotu zgłaszającego nie dysponujące pieczątkami imiennymi winny podpisać się czytelnie pełnym imieniem
i nazwiskiem z zaznaczeniem pełnionej funkcji.*

Oświadczam, że wskazane w zgłoszeniu dane są prawdziwe i w przypadku ich zmiany niezwłocznie o tym powiadomię.

Oświadczam, iż zapoznałem (-am) się z trybem naboru przedstawicieli organizacji pozarządowych do udziału w pracach komisji konkursowych w ramach otwartych konkursów ofert organizowanych przez Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego.

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

Oświadczam gotowość do rzetelnej i bezstronnej oceny ofert.

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

(czytelny podpis Kandydata na członka komisji konkursowej)