**ZGŁOSZENIE  
do prac w komisji konkursowej oceniającej oferty złożone w otwartym konkursie na powierzenie realizacji zadania zleconego z zakresu administracji rządowej polegającego na udzielaniu nieodpłatnej pomocy prawnej lub świadczeniu nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego na terenie powiatu zawierciańskiego w 2024 roku**

Nazwa Organizacji oraz forma prawna:

|  |
| --- |
|  |

Adres siedziby podmiotu:

|  |
| --- |
|  |

Telefon oraz adres poczty elektronicznej:

|  |
| --- |
|  |

**DANE KANDYDATA:**

Imię i Nazwisko:

|  |
| --- |
|  |

Funkcja w Organizacji ( np.: Prezes, Wiceprezes, Skarbnik, członek ):

|  |
| --- |
|  |

Telefon oraz adres poczty elektronicznej kandydata:

|  |
| --- |
|  |

*Oświadczamy, iż nasza organizacja/podmiot nie będzie składać ofert w otwartym konkursie ofert ocenianych przez komisję, do której zgłaszany jest kandydat.*

*Oświadczenie:*

1. *Wyrażam zgodę na zgłoszenie mojej osoby do komisji konkursowej oceniającej oferty złożone w otwartym konkursie na powierzenie realizacji zadania zleconego z zakresu administracji rządowej polegającego na udzielaniu nieodpłatnej pomocy prawnej lub świadczeniu nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego na terenie powiatu zawierciańskiego w 2024 roku.*

2. *Oświadczam, że nie byłam/em 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 moich danych osobowych dla celów związanych z realizacją procedury konkursowej dotyczącej rozpatrywania ofert organizacji pozarządowych na realizację zadana publicznego, wyłącznie do celów konkursu, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.*

*........................................ ........................................*

*(miejscowość, data) (podpis kandydata)*

**Załączniki:**

1. Aktualny odpis z rejestru lub odpowiednio wyciąg z ewidencji lub inne dokumenty  
potwierdzające status prawny podmiotu wskazującego kandydata na członka komisji.

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

Podpis(y) osoby (osób) upoważnionych do reprezentowania organizacji pozarządowej/podmiotu  
z ramienia którego występuje kandydat oraz uprawnionego do reprezentacji podmiotu.

*.........................................................*

pieczęć statutowego organu