**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na członka komisji konkursowej

**w celu opiniowania ofert w ramach otwartego konkursu na powierzenie realizacji zadania publicznego w roku 2020 z zakresu „Realizacja działań w zakresie integracji społecznej w ramach Programu Aktywizacja i Integracja realizowanego przez Powiatowy Urząd Pracy w 2020 r.”**

|  |
| --- |
| DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ |
| **Nazwa zadania:** |  **„Realizacja działań w zakresie integracji społecznej w ramach Programu Aktywizacja i Integracja realizowanego przez Powiatowy Urząd Pracy w 2020 r.”** |
| **Imię i nazwisko kandydata:** |  |
| **Dane kontaktowe kandydata:** (adres do korespondencji, tel. kontaktowy, e-mail) |  |
| **Funkcja pełniona w organizacji pozarządowej/podmiocie wymienionym w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie:** |  |
| **Opis doświadczenia kandydata na członka Komisji Konkursowej w zakresie działalności organizacji pozarządowej/podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie:** |  |
| **Nazwa organizacji pozarządowej/podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i wolontariaciei adres siedziby:** *(proszę podać pełną nazwę organizacji pozarządowej/podmiotu)* |  |
| **Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego status prawny organizacji pozarządowej/podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie** |  |
| **DEKLARUJĘ WOLĘ UDZIAŁU W KOMISJI KONKURSOWEJ DLA ZADANIA PUBLICZNEGO „REALIZACJA DZIAŁĄŃ W ZAKRESIE INTEGRACJI SPOŁECZNEJ W RAMACH PROGRAMU AKTYWIZACJA I INTEGRACJA REALIZOWANEGO PRZEZ POWIATOWY URZĄD PRACY W 2020 R.” I OŚWIADCZAM, ŻE:**- wyżej wymienione dane są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym,- organizacja pozarządowa/podmiot której jestem reprezentantem nie będzie brała udziału w konkursie napowierzenie realizacji zadania publicznego w roku 2020 z zakresu Programu Aktywizacja i Integracja dotyczącego działań w zakresie integracji społecznej bezrobotnych,- zapoznałem się i podpisałem klauzulę informacyjną dla kandydatów na członka komisji konkursowej. |

…………………………………………. ……………………………………….……………  *(miejscowość, data)*  *(czytelny podpis kandydata)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji pozarządowej/podmiotu, z ramienia którego występuje kandydat** |  |