

## Formularz zgłoszeniowy

dla kandydatów na członków komisji konkursowej do opiniowania ofert  
w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego w 2011 r.  
reprezentujących organizacje pozarządowe w rozumieniu art. 3 ust. 2 oraz podmioty wymienione  
w art. 3 ust.3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

### I. Imię i nazwisko oraz dane kontaktowe kandydata

1. Imię i nazwisko kandydata:	
2. Adres do korespondencji:	
3. Numer telefonu/-ów:	
4. E-mail:	

### II. Dane organizacji zgłaszającej / podmiotu zgłaszającego kandydata

1. Pełna nazwa organizacji / podmiotu:	
2. Adres siedziby:	
3. Nazwa rejestru (KRS lub inny):	
4. Numer w rejestrze:	
5. Numer telefonu:	
6. E-mail:	
7. Osoba/osoby upoważniona/e do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji / podmiotu w sprawach niemajątkowych (imię, nazwisko i funkcja w organizacji/podmiocie):	

### III. Główne obszary działalności statutowej organizacji zgłaszającej / podmiotu zgłaszającego kandydata

<input type="checkbox"/> <b>pomoc społeczna</b> , w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób, działania na rzecz osób starszych i niepełnosprawnych,
<input type="checkbox"/> <b>ochrona i promocja zdrowia</b> ,
<input type="checkbox"/> <b>działalność na rzecz osób niepełnosprawnych</b> ,
<input type="checkbox"/> <b>kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i dziedzictwa narodowego</b> ,
<input type="checkbox"/> <b>wspieranie i upowszechnianie kultury fizycznej i sportu</b> ,
<input type="checkbox"/> <b>ekologia i ochrona zwierząt oraz ochrona dziedzictwa przyrodniczego</b> ,
<input type="checkbox"/> <b>przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym</b> , w tym działalność na rzecz integracji i reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym,
<input type="checkbox"/> <b>inne:</b> .....

### IV. Główne grupy docelowe działalności statutowej organizacji zgłaszającej / podmiotu zgłaszającego kandydata

<input type="checkbox"/> <b>dzieci i młodzież</b> ,
<input type="checkbox"/> <b>osoby starsze</b> ,
<input type="checkbox"/> <b>osoby niepełnosprawne</b> ,
<input type="checkbox"/> <b>inne:</b> .....

**V. Uzasadnienie kandydatury uwzględniające kwalifikacje i doświadczenie kandydata w zakresie problematyki związanej z zadaniami konkursowymi oraz doświadczenie przy realizacji projektów dofinansowanych ze środków publicznych**

**VI. Oświadczenie kandydata**

Ja, niżej podpisany(a) ..... oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w związku z naborem na członków komisji konkursowej.

.....  
*data i czytelny podpis*

.....  
*Pieczęć organizacji zgłaszającej / podmiotu zgłaszającego kandydata*

.....  
*Data i podpis osoby lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w sprawach niemajątkowych w imieniu organizacji zgłaszającej / podmiotu zgłaszającego kandydata*