Załącznik nr 1 do Regulaminu procedury konkursowej wyboru przedstawiciela organizacji pozarządowej do zespołu interdyscyplinarnego ds. przeciwdziałania przemocy w rodzinie.

Formularz zgłoszeniowy

na członka zespołu interdyscyplinarnego ds. przeciwdziałania przemocy w rodzinie dla kandydatów reprezentujących organizacje pozarządowe oraz podmioty wymienione w art. 3 ust.3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

1. Imię i nazwisko kandydata

2. Adres i dane teleadresowe kandydata

Adres do korespondencji	
Adres mailowy	
Nr telefonu	
Nr telefonu komórkowego	

3. Dane organizacji/podmiotu zgłaszającej/zgłaszającego kandydata

Nazwa organizacji/ podmiotu	
Forma prawna	
Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego status prawny, miejsce zarejestrowania	
Adres siedziby organizacji/ podmiotu	
Numer telefonu Numer faksu	
Adres mailowy	
Zasięg oddziaływania organizacji/ podmiotu	
Rok założenia organizacji/ podmiotu	

4. **Charakterystyka obszaru działania organizacji pozarządowej / podmiotu oraz doświadczenia w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie.**

5. **Posiadane przez kandydata kwalifikacje i umiejętności przydatne podczas pracy w zespole interdyscyplinarnym**

6. **Osoby uprawnione do reprezentacji organizacji/podmiotu**

Imię i Nazwisko	Funkcja	Czytelne podpisy

……

Pieczęć organizacji zgłaszającej kandydata

……

Data i podpis lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w sprawach niemajątkowych w imieniu organizacji zgłaszającej kandydata