

**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**

<b>Imię i Nazwisko</b>	<b>Funkcja</b>	<b>Czytelne podpisy</b>

.....  
*Pieczęć organizacji zgłaszającej kandydata*

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