Załącznik Nr 1 do uchwały Nr 53/2018

Zarządu Województwa Wielkopolskiego

z dnia 07 grudnia 2018 roku

**ZGŁOSZENIE KANDYDATA DO KOMISJI KONKURSOWYCH OPINIUJĄCYCH OFERTY ZŁOŻONE W OTWARTYCH KONKURSACH OFERT**

1. Informacje o podmiocie zgłaszającym:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie zgłaszającej Kandydata (zgodna  z aktualnym wypisem z odpowiedniego rejestru/ewidencji). | | | | | |
| kod pocztowy miejscowości | ulica | | nr posesji | | nr lokalu |
|  |  | |  | |  |
| gmina | powiat | | nr telefonu | | mejl |
|  |  | |  | |  |
| Status prawny | | Nr właściwego rejestru/ewidencji | | Data wpisu/rejestracji | |
|  | |  | |  | |
| Osoba upoważniona do kontaktu w sprawie zgłoszenia (imię i nazwisko, funkcja): | | | | | |
| Nr telefonu | | | Mejl: | | |

1. Informacje o Kandydacie:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon(y) |  |
| Mejl |  |
| Opis kwalifikacji  i doświadczenia |  |
| Deklarowane obszary pracy Kandydata (podkreślić właściwe) | Działania na rzecz osób niepełnosprawnych  Działania na rzecz seniorów  Działania na rzecz rodziny  Działania na rzecz dzieci i młodzieży  Edukacja i nauka  Ekonomia społeczna  Kultura  Kultura fizyczna i turystyka  Rolnictwo i rozwój wsi  Przeciwdziałanie uzależnieniom  Promocja zdrowia i profilaktyka zdrowotna  Inne (jakie?) ………………………………………………………  ……………………………………………………………………  …………………………………………………………………… |

………………………., dnia ……………………

……………………………………….

(pieczęć podmiotu zgłaszającego)

………………………………………. ……………………………………….

(podpis (y) osoby/osób upoważnionych do reprezentacji podmiotu)

*UWAGA: Osoby uprawnione do podpisania zgłoszenia w imieniu podmiotu zgłaszającego nie dysponujące pieczątkami imiennymi winny podpisać się czytelnie pełnym imieniem   
i nazwiskiem z zaznaczeniem pełnionej funkcji.*

Oświadczam, że wskazane w zgłoszeniu dane są prawdziwe i w przypadku ich zmiany niezwłocznie o tym powiadomię.

Oświadczam, iż zapoznałem (-am) się z trybem naboru przedstawicieli organizacji pozarządowych do udziału w pracach komisji konkursowych w ramach otwartych konkursów ofert organizowanych przez Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego.

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

Oświadczam gotowość do rzetelnej i bezstronnej oceny ofert.

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

(czytelny podpis Kandydata na członka komisji konkursowej)