

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

do zespołu ds. opiniowania ofert składanych przez podmioty uprawnione ubiegające się o dotację z budżetu Wojewody Warmińsko-Mazurskiego na realizację zadań z zakresu pomocy społecznej w 2021 roku

Dane dotyczące kandydata na członka zespołu	
Imię i nazwisko kandydata na członka zespołu:	
Telefon kontaktowy:	
e-mail kontaktowy:	
Opis doświadczenia kandydata w zakresie przygotowania wniosków o dotacje lub realizacji projektów (wymagane przynajmniej dwuletnie doświadczenie), max. 100 wyrazów:	
Opis zaangażowania kandydata na członka zespołu w działalność organizacji/podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie	
1. Nazwa organizacji/podmiotu (nr KRS): Funkcja:	
Zakres prowadzonej działalności przez organizację:	
2. Nazwa organizacji/podmiotu (nr KRS): Funkcja: ¹	
Zakres prowadzonej działalności przez organizację:	

Deklaruję chęć udziału w komisji konkursowej związanej z realizacją konkursów:

- „Aktywizacja i przeciwdziałanie marginalizacji osób starszych”;
- „Kompleksowe wsparcie dla osób i rodzin w trudnej sytuacji życiowej, w tym dotkniętych dysfunkcją i kryzysem”;

Deklaruję o prawdziwości podanych wyżej danych.

Zgodnie z ustawą z dn. 10 maja 2018 r. o Ochronie danych Osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 ze zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków zespołu opiniującego oraz przeprowadzanej procedury otwartego konkursu ofert.

Podpis kandydata na członka zespołu¹ :

¹ W razie potrzeby należy dodać wiersze