

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO PRAC W KOMISJACH KONKURSOWYCH MINISTERSTWA RODZINY, PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ

Deklaruję udział w pracach komisji konkursowej związanej z realizacją programu (lub programów):

1. Pokonać bezdomność. Program pomocy osobom bezdomnym*
2. Od zależności ku samodzielności*

*niewłaściwe skreślić

DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI	
Imię i nazwisko kandydata na członka komisji	
Nazwa organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art.3 ust.3 ustawy o działalności pożytku publicznego, reprezentowanego przez kandydata	
Adres do korespondencji:	
Telefon kontaktowy:	
Email kontaktowy:	
Opis doświadczenia kandydata w zakresie działania na rzecz organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (max. 100 wyrazów):	
Opis zaangażowania kandydata na członka komisji w działalność innych organizacji/podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie	
1. Nazwa organizacji/podmiotu (nr KRS): Funkcja:	
Zakres działalności statutowej:	
2. Nazwa organizacji/podmiotu (nr KRS): Funkcja:	

Zakres działalności statutowej:	
---------------------------------	--

Potwierdzam prawdziwość podanych wyżej danych.

Zgodnie z ustawą z dn. 10.05.2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2019r. poz. 1781 z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków komisji konkursowej oraz przeprowadzanej procedury otwartego konkursu ofert. .

Podpis kandydata na członka komisji:	
Data i miejscowość	

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji/podmiotu, z ramienia których występuje kandydat	
--	--