Formularz zgłoszeniowy

**na członka Komitetu do spraw Umowy Partnerstwa.**

1. Imię i nazwisko kandydata na członka komitetu.

|  |
| --- |
|  |

1. Adres i dane kontaktowe kandydata na członka KM

|  |  |
| --- | --- |
| Adres do korespondencji |  |
| Adres mailowy |  |
| Nr telefonu |  |

1. Przebieg dotychczasowej działalności w sektorze pozarządowym oraz zatrudnienia/doświadczenia zawodowego kandydata:

|  |
| --- |
|  |

1. Członkostwo w organizacjach.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa organizacji** | **Numer rejestru** | **Funkcja** |
|  |  |  |

1. Oświadczenia kandydata na członka komitetu.

|  |
| --- |
| Ja, niżej podpisany(a)....................................................... oświadczam, iż:   1. Pełniąc funkcję członka Komitetu do spraw Umowy Partnerstwa wypełniać będę obowiązki członka komitetu*,* w szczególności zobowiązuję się: 2. aktywnie uczestniczyć w posiedzeniach komitetu; 3. przedstawiać opinie reprezentowanych środowisk na posiedzeniach komitetu oraz przekazywać ww. środowiskom informacje zwrotne o rezultatach prac komitetu; 4. zapoznawać się z dokumentacją dotyczącą zagadnień omawianych na posiedzeniu komitetu; 5. ujawnić ewentualny konflikt interesów dotycząc mojej osoby i wyłączyć się z podejmowania decyzji w zakresie, którego ten dotyczy. 6. Wyrażam zgodę na członkostwo w Komitecie do spraw Umowy Partnerstwa 7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacyjnych, w tym umieszczenie mojego imienia, nazwiska i informacji o dotychczasowej działalności w sektorze pozarządowym oraz doświadczeniu zawodowym w dokumentach niezbędnych do wyłonienia członków komitetu. 8. Nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie.   ……………………………………………  (czytelny podpis) |

1. Informacje o ogólnopolskich organizacjach pozarządowych popierających kandydata.

|  |
| --- |
|  |