**Załącznik A**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

**kandydatKI/a na CZŁONKa KOMISJI KONKURSOWej**

**W konkursie MINISTRA spraw Zagranicznych**

**WOLONTARIAT POLSKA POMOC 2019**

**1. Dane dotyczące kandydatki/a na członka komisji**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydatki/a |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| E-mail kontaktowy: |  |

**2. Oświadczenie organizacji/podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie**

|  |  |
| --- | --- |
| *Zgłaszamy Panią/Pana ………………………………………………………….…………………… na członka komisji konkursowej w konkursie Ministra Spraw Zagranicznych „Wolontariat polska pomoc 2019”.* | |
| Nazwa organizacji/podmiotu[[1]](#footnote-1) |  |
| Adres organizacji/podmiotu |  |
| Nr KRS lub innego rejestru odpowiedniego dla organizacji/podmiotu |  |
| Nazwisko/nazwiska i funkcja/funkcje osoby/osób uprawnionych do reprezentowania organizacji/podmiotu |  |
| Podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania organizacji/podmiotu |  |

**3. Deklaracja kandydatki/a**

*Deklaruję udział w komisji konkursowej w konkursie „Wolontariat polska pomoc 2019”.*

*Deklaruję o prawdziwości podanych przeze mnie danych.*

*Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o zasadach przetwarzania danych osobowych przez Ministerstwo Spraw Zagranicznych wskazanych w pkt. 6 Zaproszenia do organizacji pozarządowych i innych podmiotów prowadzących działalność pożytku publicznego, w sprawie zgłaszania kandydatów na członków komisji konkursowej w konkursie „Wolontariat polska pomoc 2019”.*

*Zapoznałam/em się z zasadami udziału w komisji konkursowej określonymi w treści zaproszenia.*

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość, data |  |
| Czytelny podpis kandydatki/a na członka komisji: |  |

1. Organizacje/podmioty wskazujące kandydatkę/a na członka komisji nie muszą być jednocześnie organizacjami/podmiotami, w których działalność zaangażowana jest ta osoba i wykonuje w nich określone funkcje [↑](#footnote-ref-1)