Formularz zgłoszeniowy

**na członka i zastępcę członka Komitetu Konsultacyjnego do spraw Projektów Transnarodowych i Międzyregionalnych na lata 2014-2020.**

1. Zgłoszenie **kandydata** do Komitetu Konsultacyjnego do spraw Projektów Transnarodowych i Międzyregionalnych na lata 2014-2020.
2. 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 KM.

|  |
| --- |
| Ja, niżej podpisany(a)....................................................... oświadczam, iż:1. Pełniąc funkcję członka Komitetu Konsultacyjnego do spraw Projektów Transnarodowych i Międzyregionalnych na lata 2014-2020 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 pełnienie funkcji zastępcy członka Komitetu Konsultacyjnego do spraw Projektów Transnarodowych i Międzyregionalnych na lata 2014-2020.
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. Imię i nazwisko kandydata na **zastępcę członka** KM

|  |
| --- |
|  |

1. Adres i dane kontaktowe kandydata na zastępcę członka KM

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

1. Przebieg dotychczasowej działalności w sektorze pozarządowym oraz zatrudnienia/doświadczenia zawodowego kandydata na zastępcę członka KM:

|  |
| --- |
|  |

1. Członkostwo w organizacjach.

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

1. Oświadczenia kandydata na zastępcę członka KM.

|  |
| --- |
| Ja, niżej podpisany(a)....................................................... oświadczam, iż:1. Pełniąc funkcję zastępcy członka Komitetu Konsultacyjnego do spraw Projektów Transnarodowych i Międzyregionalnych na lata 2014-2020 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 pełnienie funkcji zastępcy członka Komitetu Konsultacyjnego do spraw Projektów Transnarodowych i Międzyregionalnych na lata 2014-2020.
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 i zastępcę.

|  |
| --- |
|  |