**FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ**

**W KONKURSIE MINISTRA SPRAW ZAGRANICZNYCH**

**„POLONIA I POLACY ZA GRANICĄ 2024 - REGRANTING”**

1. Dane dotyczące kandydata na członka komisji

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Data urodzenia(dd/mm/rrrr) |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Email kontaktowy |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Zgłaszamy Pana/Panią …………………………………………………………………………………………… na członka komisji konkursowej w konkursie Ministra Spraw Zagranicznych **„POLONIA I POLACY ZA GRANICĄ 2024 - REGRANTING”** | |
| Nazwa organizacji/podmiotu |  |
| Adres organizacji/podmiotu |  |
| Nr KRS lub innego odpowiedniego dla organizacji/podmiotu rejestru |  |
| Nazwisko/nazwiska i funkcja/funkcje osoby/osób uprawnionych do reprezentowania organizacji/podmiotu |  |
| Podpis/y osoby/osób uprawnionych do reprezentowania organizacji/podmiotu |  |

1. Deklaracja kandydata na członka komisji

*Deklaruję udział w komisji konkursowej w konkursie* „POLONIA I POLACY ZA GRANICĄ 2024 REGRANTING”.

*Oświadczam, że podane przeze mnie dane osobowe są prawidłowe oraz, że zostałam/em poinformowana/y o zasadach przetwarzania danych osobowych przez Ministerstwo Spraw Zagranicznych, wskazanych w pkt. 6 Zaproszenia dla organizacji pozarządowych i innych podmiotów prowadzących działalność pożytku publicznego w sprawie zgłaszania kandydatów na członków komisji konkursowej w konkursie* „POLONIA I POLACY ZA GRANICĄ 2024 - REGRANTING”

*Zapoznałem/am się z zasadami udziału w komisji konkursowej określonymi w treści zaproszenia.*

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość, data |  |
| Czytelny podpis |  |