

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do udziału w pracach Komisji Konkursowej opiniującej oferty w otwartym konkursie ofert na powierzenie realizacji zadania publicznego z zakresu udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej oraz zwiększania świadomości prawnej społeczeństwa polegającego na prowadzeniu punktów nieodpłatnej pomocy prawnej oraz świadczenia nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego i edukacji prawnej na terenie powiatu pilskiego w 2019 roku.

Imię i nazwisko kandydata .....

Adres do korespondencji .....

Telefon kontaktowy .....

Nazwa organizacji pozarządowej lub podmiotu.....

.....

### Oświadczam, że:

wyrażam zgodę na zgłoszenie mojej osoby do Komisji Konkursowej do opiniowania złożonych ofert w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego w zakresie prowadzenia punktów nieodpłatnej pomocy prawnej, świadczenia nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego oraz edukacji prawnej na terenie powiatu pilskiego w 2019 roku

posiadam obywatelstwo polskie i korzystam w pełni z praw publicznych,

**nie reprezentuję organizacji/podmiotów biorących udział w konkursie,**

wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z realizacją procedury konkursowej dotyczącej rozpatrywania ofert organizacji pozarządowych na realizację zadania publicznego, wyłącznie dla celów konkursu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 oraz z 2018 r. poz. 138, 723 i 1000).

.....  
czytelny podpis kandydata na członka komisji

(data) .....

podpis osoby/osób wskazującej/wskazujących  
upoważnionych do reprezentowania organizacji