Załącznik nr 2 do zarządzenia nr 9/2017 z dnia 30 maja 2017r.

Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Olecku

…………………………………………………… …………………………. (pełna nazwa organu/podmiotu składającego zgłoszenie) (miejscowość i data)

…………………………………………………………. ………………………………………………………….

 (adres)

Powiatowy Urząd Pracy
w Olecku

ul. Armii Krajowej 30
19-400 Olecko

**Formularz zgłoszeniowy**

**Kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie** (**Dz. U. z 2016r. poz. 1817 z późn. zm.) na członka komisji konkursowej do opiniowania ofert w ramach otwartego konkursu na powierzenia wykonania zadania publicznego realizowanego przez Powiatowy Urząd Pracy w Olecku** **w ramach Programu Aktywizacja i Integracja w 2017r.**

|  |
| --- |
| **DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ** |
| **Imię i nazwisko kandydata:** |  |
| **Dane kontaktowe kandydata:****(adres do korespondencji, tel. kontaktowy, e-mail)** |  |
| **Funkcja pełniona w organizacji pozarządowej/podmiocie wymienionym w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie** |  |
| **Opis doświadczenie kandydata na członka komisji konkursowej w zakresie działalności organizacji podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie** |  |
| **Nazwa organizacji/podmiotu wymienionego w art. 3 ust 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie** |  |
| **Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego status prawny organizacji pozarządowej/podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie** |  |

**DEKLARUJĘ WOLĘ UDZIAŁU W KOMISJI KONKURSOWEJ DLA ZADANIA PUBLICZNEGO W ROKU 2017 W RAMACH PROGRAMU AKTYWIZACJA I INTEGRACJA I OSWIADCZAM, ŻE:**

1. Wyżej wymienione dane są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
2. Organizacja pozarządowo/podmiot, której jestem reprezentantem nie będzie brała udziału
w konkursie na powierzenie realizacji zadania publicznego w roku 2017 w ramach Programu Aktywizacja i Integracja.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji i uczestnictwa w komisji konkursowej zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.).

…………………………………… ………..………………………………………… (miejscowość i data) (czytelny podpis kandydata)

………………………………………………… (Podpis i pieczątka imienna czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji pozarządowej/podmiotu, z ramienia którego występuje kandydat)