

Formularz zgłoszenia kandydata na członka komisji konkursowej
oceniającej merytorycznie oferty złożone
w ramach otwartego konkursu ofert na realizację zadania:

**Działalność na rzecz integracji społecznej i reintegracji zawodowej osób z niepełnosprawnością
oraz osób z ich otoczenia w 2026 roku.**

Deklaruję udział w pracach komisji konkursowej związanej z realizacją zadania:

DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI	
Imię i nazwisko kandydata na członka komisji	
Nazwa organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, <i>zwana dalej organizacją pozarządową</i> , reprezentowanego przez kandydata	
Adres do korespondencji:	
Telefon kontaktowy:	
E-mail kontaktowy:	
Opis doświadczenia kandydata w zakresie działania na rzecz organizacji pozarządowej (max. 100 wyrazów)	
Opis zaangażowania kandydata na członka komisji w działalność innych organizacji pozarządowych	
1. Nazwa organizacji/podmiotu (nr KRS): Funkcja:	
Zakres działalności statutowej:	

2. Nazwa organizacji/podmiotu (nr KRS): Funkcja:	
Zakres działalności statutowej:	

Potwierdzam prawdziwość podanych wyżej danych własnoręcznym podpisem.

Zgodnie z ustawą z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków komisji konkursowej oraz przeprowadzanej procedury otwartego konkursu ofert.

Oświadczam, że organizacja pozarządowa zgłaszająca kandydata nie bierze udziału w powyższym konkursie.

Podpis kandydata na członka komisji:	
Data i miejscowość	

Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji/podmiotu, z ramienia których występuje kandydat	
--	--

Wypełniony formularz należy przestać w formie zeskanowanego dokumentu na adres pi@mops.katowice.pl