Załącznik do ogłoszenia o naborze kandydatów na członków Komisji Konkursowej do opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert w 2024 roku

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

na członka Komisji Konkursowej opiniującej oferty w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego w 2024 roku

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane dotyczące kandydata na członka Komisji Konkursowej | | |
| 1. | Imię i nazwisko kandydata |  |
| 2. | Adres do korespondencji |  |
| 3. | Adres e-mail |  |
| 4. | Telefon kontaktowy |  |
| Oświadczam, że:  l. Wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.  (miejscowość, data) ( czytelny podpis kandydata) | | |
| Dane organizacji lub podmiotu zgłaszającego kandydata | | |
| 5. | Nazwa organizacji/ podmiotu |  |
| 6. | Forma prawna |  |
| 7. | Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego status prawny |  |
| 8. | Adres siedziby organizacji/ podmiotu |  |
| 9. | Adres e-mail |  |
| 10. | Rok założenia organizacji/ podmiotu |  |
| 11. | Liczba członków organizacji/podmiotu |  |
| (miejscowość, data) ( pieczęć organizacji) ( czytelny podpis prezesa/przewodniczącego organizacji) | | |