

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**na członka Komisji Konkursowej powołanej do przeprowadzenia
otwartego konkursu ofert na realizację w 2018 roku zadania
publicznego powiatu pułtuskiego w zakresie powierzenia
prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej**

Dane dotyczące kandydata na członka komisji		
1	Imię i nazwisko kandydata	
2	Adres do korespondencji	
3	Telefon kontaktowy	

Oświadczam że wymienione wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyboru do udziału w posiedzeniach Komisji Konkursowej powołanej do przeprowadzenia otwartego konkursu ofert na realizację w 2018 roku zadań publicznych powiatu pułtuskiego w zakresie powierzenia prowadzenia punktów nieodpłatnej pomocy prawnej

.....

.....

(miejscowość, data)

(czytelny podpis kandydata)

Dane organizacji lub podmiotu zgłaszającego kandydata		
1	Nazwa organizacji/podmiotu	
2	Forma prawna	
3	Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego status prawny	
4	Adres siedziby organizacji/podmiotu	
Uzasadnienie		

.....
 (miejscowość , data) (pieczęć organizacji/podmiotu) podpisy osób upoważnionych do reprezentacji organizacji/
 podmiotu