Załącznik nr 2 do Zarządzenia Nr 096/2015  
Burmistrza Nowego Warpna  
z dnia 08 grudnia 2015 roku

**Formularz zgłoszeniowy kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu   
wymienionego w art. 3 ust. 3 o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie,   
na członka Komisji konkursowych na lata 2016 - 2018**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI | | | | |
| I. | **Imiona i nazwisko kandydata** | |  | |
| II. | **Nr telefonu kandydata** | |  | |
| III. | **Adres e-mail kandydata** | |  | |
| IV. | **Uzasadnienie rekomendacji i opis doświadczenia kandydata** w zakresie współpracy z administracją publiczną oraz w przygotowywaniu wniosków o dotacje lub informacje o realizowanych zadaniach publicznych | |  | |
| V. | **DEKLARUJĘ WOLĘ UDZIAŁU W KOMISJACH KONKURSOWYCH  W NASTĘPUJĄCYCH SFERACH ZADAŃ PUBLICZNYCH[[1]](#footnote-1):** | | | |
| zaznaczyć  w kratce znakiem „X” | | | | |
| 1. | ROZWÓJ KULTURY FIZYCZNEJ | | |  |
| 2. | POMOC SPOŁECZNA | | |  |
| 3. | PRZECIWDZIAŁANIE UZALEŻNIENIOM I PATOLOGIOM SPOŁECZNYM | | |  |
| 4. | DZIAŁANIA NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH | | |  |
| 5. | WYPOCZYNEK DZIECI I MŁODZIEŻY | | |  |
| 6. | TURYSTYKA I KRAJOZNAWSTWO | | |  |
| 7. | EDUKACJA | | |  |
| 8. | KULTURA, SZTUKA, OCHRONA DÓBR KULTURY I DZIEDZICTWA NARODOWEGO | | |  |
| 9. | OCHRONY I RPOMOCJI ZDROWIA | | |  |
| **OPIS PRZYNALEŻNOŚCI KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ  DO ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH I/LUB PODMIOTÓW WYMIENIONYCH  W ART. 3 UST. 3 USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE** | | | | |
| I | |  |  | | --- | --- | | 1. **Nazwa i siedziba** organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3. ust. 3 |  | | 2. **Nazwa i numer** dokumentu stwierdzającego sposób reprezentacji podmiotu  (np. **KRS lub innego rejestru)** | KRS nr ..................... | | | | |
| II b [[2]](#footnote-2) | |  |  | | --- | --- | | 1. **Nazwa i siedziba** organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3. ust. 3 |  | | 2. **Nazwa i numer** dokumentu stwierdzającego sposób reprezentacji podmiotu (np. **KRS lub innego rejestru)** | KRS nr ..................... | | | | |
| Oświadczam, że:   1. Wyżej wymienione dane są zgodnie ze stanem prawnym i faktycznym 2. Jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych 3. Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r., poz. 1182 z późn.zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyboru na członka komisji konkursowej do wyboru ofert w otwartych konkursach ofert organizowanych  przez Urząd Gminy Nowe Warpno. 4. Podmiot zgłaszający prowadzi działalność na terenie Gminy Nowe Warpno. | | | | |
| ..................................................................................  *(czytelny podpis kandydata)* | | | | |
| **DANE ORGANIZACJI REKOMENDUJĄCEJ KANDYDATA** | | | | |
| I. | Nazwa organizacji rekomendującej kandydata |  | | |
| II. | Nr KRS organizacji |  | | |
| III. | Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji rekomendującej kandydata |  | | |
| IV. | |  |  | | --- | --- | | Nr telefonu |  | | Adres e-mail |  | | | | |
| ..................................................................................  *(Podpisy i pieczątki osoby upoważnionej\*)* | | | | |

\* podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli zgodnie z KRS/innym rejestrem

………………………………., dnia...................................................

1. Może dotyczyć kilka sfer zadań publicznych. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku, gdy kandydat reprezentuje kilka różnych organizacji należy wypełnić pkt II b lub dopisać następne wiersze. [↑](#footnote-ref-2)