*Załącznik Nr 2*

*do Uchwały Nr ………………../2023 Zarządu Województwa Opolskiego*

*z dnia ……………października 2023 r.*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**kandydata do komisji konkursowych opiniujących oferty w otwartych konkursach ofert**

**na realizację zadań publicznych ogłoszonych w 2024 roku**

**1. IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA**

|  |
| --- |
|  |

**2. ADRES I DANE TELEADRESOWE KANDYDATA**

|  |  |
| --- | --- |
| Adres do korespondencji |  |
| Adres mailowyNumer telefonu  |  |

**3**. **DANE PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO KANDYDATA \***

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotuAdres siedziby podmiotu |  |
| Forma prawna |  |
| Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego status prawny,miejsce zarejestrowania |  |
| Adres mailowyNumer telefonu |  |
| Zasięg oddziaływania podmiotu |  |
| Rok założenia podmiotu |  |
| Liczba członków podmiotu |  |

**4. CHARAKTERYSTYKA OBSZARU DZIAŁANIA PODMIOTU \***

|  |
| --- |
|  |

**5. POSIADANE PRZEZ KANDYDATA KWALIFIKACJE I UMIEJĘTNOŚCI PRZYDATNE PODCZAS PRACY W CHARAKTERZE CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ**

|  |
| --- |
|  |

**6. OSOBY UPRAWNIONE DO REPREZENTACJI PODMIOTU\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO** | **FUNKCJA** | **CZYTELNY PODPIS** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

………………………………………………….

(podpis zgłaszającego)

\*organizacje pozarządowe oraz podmioty prowadzące działalność pożytku publicznego, o których mowa
w art. 3 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2022 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

(Dz. U. z 2023 r. poz. 571) działające na terenie województwa opolskiego.