

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWYCH DO OPINIOWANIA OFERT
W OTWARTYCH KONKURSACH OFERT OGŁASZANYCH W 2017 ROKU
DLA KANDYDATÓW REPREZENTUJĄCYCH ORGANIZACJE POZARZADOWE/
PODMIOTY WYMIENIONE W ART. 3 UST. 3 USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU
PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE**

1. IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA

--

2. ADRES I DANE TELEADRESOWE KANDYDATA

Adres do korespondencji	
Adres mailowy Numer telefonu stacjonarnego Numer telefonu komórkowego	

3. DANE ORGANIZACJI/PODMIOTU ZGŁASZAJACEJ/ZGŁASZAJĄCEGO KANDYDATA

Nazwa organizacji/podmiotu Adres siedziby organizacji/podmiotu	
Forma prawna	
Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego status prawny, miejsce zarejestrowania	
Adres mailowy Numer telefonu Numer faksu	
Zasięg oddziaływania organizacji/podmiotu	
Rok założenia organizacji/podmiotu	
Liczba członków organizacji/podmiotu	

4. CHARAKTERYSTYKA OBSZARU DZIAŁANIA ORGANIZACJI/PODMIOTU

--

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

--

6. OSOBY UPRAWNIONE DO REPREZENTACJI ORGANIZACJI/PODMIOTU

IMIĘ I NAZWISKO	FUNKCJA	CZYTELNY PODPIS