

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**na członka Komisji Konkurswej powołanej do przeprowadzenia
otwartego konkursu ofert na realizację w 2018 roku zadań
publicznych powiatu ciechanowskiego w zakresie powierzenia
prowadzenia punktów 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 Konkurswej powołanej do przeprowadzenia otwartego konkursu ofert na realizację w 2018 roku zadań publicznych powiatu ciechanowskiego 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	
<p>Uzasadnienie</p>		

.....
 (miejscowość , data)

.....
 (pieczęć organizacji/podmiotu)

.....
 podpisy osób upoważnionych
 do reprezentacji organizacji/
 podmiotu