

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
**NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWYCH DO OPINIOWANIA OFERT**  
**W OTWARTYCH KONKURSACH OFERT OGŁASZANYCH W 2018 ROKU**  
**DLA KANDYDATÓW REPREZENTUJĄCYCH ORGANIZACJE POZARZĄDOWE/ 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**

<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>	<b>FUNKCJA</b>	<b>CZYTELNY PODPIS</b>