**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

osoby wskazanej przez organizację pozarządową bądź inny uprawniony podmiot do pracy   
w komisji konkursowej powoływanej przez Zarząd Powiatu Słupeckiego do rozpatrywania   
i opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert na realizację w 2024 r. zadania publicznego polegającego na udzielaniu nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego, nieodpłatnej mediacji i edukacji prawnej na terenie powiatu słupeckiego.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Nazwa i adres organizacji bądź podmiotu zgłaszającego** |
| 1. |  |
|  | **Dane osoby zgłaszanej  (imię i nazwisko, adres do korespondencji, nr tel. kom., adres e-mail)** |
| 2. |  |
|  | **Oświadczenie osoby zgłaszanej o wyrażeniu zgody na pracę w komisji konkursowej opatrzone własnoręcznym podpisem** |
| 3. | Wyrażam zgodę na pracę w komisji konkursowej powołanej do rozpatrywania i opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert na realizację w 2024 r. zadania publicznego polegającego na udzielaniu nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego, nieodpłatnej mediacji i edukacji prawnej na terenie powiatu słupeckiego.  ........................................  (podpis osoby zgłaszanej) |

………………………………......... ……………………………….

(data i nazwa lub pieczątka organizacji) podpis osoby zgłaszającej

(zgodnie z dokumentami rejestrowymi)