

**ZGŁOSZENIE PRZEDSTAWICIELA ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ DO KOMISJI KONKURSOWYCH OPINIUJĄCEJ OFERTY
W KONKURSACH OFERT NA POWIERZENIE REALIZACJI ZLECONEGO ZADANIA ADMINISTRACJI RZĄDOWEJ Z ZAKRESU
PROWADZENIA PUNKTÓW NIEODPŁATNEJ POMOCY PRAWNEJ W 2018 ROKU NA TERENIE POWIATU PSZCZYŃSKIEGO**

Imię i nazwisko kandydata	
Nazwa organizacji	
nr KRS	
Adres siedziby	
Adres kandydata do korespondencji	
Telefon kontaktowy	
Uzasadnienie kandydatury	

1. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922)
2. Potwierdzam, iż zapoznałem się z **Regulamin pracy Komisji Konkursowej w sprawie oceny ofert na powierzenie realizacji zleconego zadania administracji rządowej z zakresu prowadzenia punktów nieodpłatnej pomocy prawnej w 2017 roku na terenie Powiatu Pszczyńskiego** stanowiącego załącznik nr 1 do Ogłoszenia Zarządu Powiatu Pszczyńskiego z dnia 16 października 2017 r.

.....
podpis kandydata

Jednocześnie oświadczam/ oświadczamy, że:

1. podmiot zgłaszający nie będzie aplikował o środki finansowe w ramach konkursów ofert na powierzenie realizacji zleconego zadania administracji rządowej z zakresu prowadzenia punktów nieodpłatnej pomocy prawnej w 2018 roku na terenie Powiatu Pszczyńskiego.

.....
podpis upoważnionych przedstawicieli organizacji pozarządowej