Załącznik do „Rocznego Programu Współpracy Powiatu Chodzieskiego z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2025 rok”

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

## Do udziału w pracach Komisji Konkursowej

## opiniującej oferty w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych w 2025r.,

## organizowanym przez Starostwo Powiatowe w Chodzieży

IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA: .........................................................................................

ADRES DO KORESPONDENCJI: .............................................................................................

TELEFON KONTAKTOWY: .....................................................................................................

E-MAIL: .......................................................................................................................................

NAZWA ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ LUB PODMIOTU:

.......................................................................................................................................................

## Oświadczam, że:

* 1. Deklaruję udział w pracach Komisji Konkursowej opiniującej oferty w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych w 2024r., organizowanym przez Starostwo Powiatowe w Chodzieży.
	2. Posiadam obywatelstwo polskie i korzystam z pełni praw publicznych.
	3. Posiadam nieposzlakowaną opinię.
	4. Zapoznałem/am się z zasadami udziału osób wskazanych przez organizacje pozarządowe/podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w pracach Komisji Konkursowej, która ma zostać powołana do opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych w 2024r., organizowanym przez Starostwo Powiatowe w Chodzieży.
	5. Zapoznałam/em się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych przez Starostę Chodzieskiego, zawartymi w klauzuli informacyjnej stanowiącej integralną część Formularza Zgłoszeniowego.

................................................ .............................................

(miejscowość, data) (podpis kandydata)

................................................................... .......................................................

(pieczęć organizacji pozarządowej/podmiotu składającego (podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania

 oświadczenie) organizacji /podmiotu z ramienia których

 występuje kandydat)