Załącznik do

„Rocznego Programu Współpracy Powiatu Chodzieskiego i

pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność

pożytku publicznego na 2024 rok”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Do udziału w pracach Komisji Konkursowej**

**opiniującej oferty w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych w 2024 r.,**

**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 2024 r., 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 2024 r., 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 (podpis i pieczęć osoby upoważnionej

składającego oświadczenie) do reprezentowania organizacji/

podmiotu z ramienia których występuje kandydat)