**POWIATOWY URZĄD PRACY**

 ul. Bema 2, 21–200 Parczew tel./fax. 83 355-16-30, 355-16-29

 e-mail: **lupa@praca.gov.pl**,strona internetowa: **www.parczew.praca.gov.pl**

**Załącznik Nr 1**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

**kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na członka komisji konkursowej w celu opiniowania ofert w ramach otwartego konkursu na powierzenie realizacji zadania publicznego w zakresie integracji i reintegracji społecznej osób bezrobotnych korzystających ze świadczeń pomocy społecznej uczestniczących w Programie Aktywizacja i Integracja realizowanym przez Powiatowy Urząd Pracy w Parczewie w 2017 roku**

|  |
| --- |
| DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ |
| **Nazwa zadania** | **Program Aktywizacja i Integracja** |
| **Imię i nazwisko kandydata** |  |
| **Dane kontaktowe kandydata**(adres do korespondencji, tel. kontaktowy, e-mail) |  |
| **Funkcja pełniona w organizacji pozarządowej/podmiocie wymienionym w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r o działalności pożytku publicznego i wolontariacie** |  |
| **Opis doświadczenia kandydata na członka Komisji Konkursowej w zakresie działalności organizacji****pozarządowej/podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r o działalności pożytku publicznego i wolontariacie** |  |
| **Nazwa organizacji pozarządowej/podmiotu****wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r o działalności pożytku publicznego i wolontariacie i adres siedziby***(proszę podać pełną nazwę organizacji pozarządowej/podmiotu)* |  |
| **Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego status prawny organizacji pozarządowej/podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie** |  |
| **DEKLARUJĘ WOLĘ UDZIAŁU W KOMISJI KONKURSOWEJ DLA ZADANIA PUBLICZNEGO W ROKU 2017 Z ZAKRESU PROGRAMU AKTYWIZACJA I INTEGRACJA I OŚWIADCZAM, ŻE:**Jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych wyżej wymienione dane są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, organizacja pozarządowa/podmiot której jestem reprezentantem nie będzie brała udziału w konkursie napowierzenie realizacji w/w zadania publicznego w roku 2017 z zakresu Programu Aktywizacja i Integracja - wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji i uczestnictwa w komisji konkursowej zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) |

…………………………………………………………………………………………….……………

*(miejscowość, data)*  *(czytelny podpis kandydata)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Podpis i pieczątka imienna osoby****upoważnionej do reprezentowania organizacji****pozarządowej/podmiotu,** **z ramienia którego występuje kandydat** |  |