

do ogłoszenia o naborze przedstawicieli organizacji pozarządowych oraz innych uprawnionych podmiotów do pracy w komisji konkursowej opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego pod nazwą „Prowadzenie punktów nieodpłatnej pomocy prawnej lub świadczenie nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego oraz edukacji prawnej na terenie powiatu opoczyńskiego w 2024 roku”.

### Formularz zgłoszenia do udziału w pracach Komisji Konkursowej.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                       |                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CZĘŚĆ A. DLA ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ LUB PODMIOTU WSKAZUJĄCEGO KANDYDATA</b>                                                                                                                                                                                                              |                                                                       |                                                                               |
| <b>Dane organizacji lub podmiotu wskazującego kandydata</b>                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                       |                                                                               |
| 1.                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Nazwa organizacji lub podmiotu                                        |                                                                               |
| 2.                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Forma prawna                                                          |                                                                               |
| 3.                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Adres siedziby organizacji lub podmiotu                               |                                                                               |
| 4.                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Adres e- mail                                                         |                                                                               |
| <b>Dane dotyczące kandydata na członka komisji</b>                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                       |                                                                               |
| 1.                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Imię i nazwisko                                                       |                                                                               |
| 2.                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Adres do korespondencji                                               |                                                                               |
| 3.                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Adres e mail                                                          |                                                                               |
| 4.                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Telefon kontaktowy                                                    |                                                                               |
| 5.                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Nazwa organizacji pozarządowej/podmiotu którą/y reprezentuje kandydat |                                                                               |
| 6.                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Uzasadnienie kandydatury                                              |                                                                               |
| Data i pieczęć organizacji/podmiotu                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                       | Pieczętki i podpisy osób upoważnionych do reprezentacji organizacji /podmiotu |
| <b>CZĘŚĆ B. WYPEŁNIANA PRZEZ KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI</b>                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                       |                                                                               |
| <b>DEKLARACJA ZŁOŻONA PRZEZ KANDYDATA</b>                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                       |                                                                               |
| <p>Deklaruję chęć udziału w pracach Komisji Konkursowej w celu opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego Powiatu Opoczyńskiego w roku 2024 z zakresu udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej oraz nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego.</p> |                                                                       |                                                                               |
| Data i podpis kandydata                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                       |                                                                               |
| <b>OŚWIADCZENIE KANDYDATA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                       |                                                                               |
| Oświadczam, że:                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                       |                                                                               |
| 1) Wyżej wymienione dane są zgodnie ze stanem prawnym i faktycznym;                                                                                                                                                                                                                           |                                                                       |                                                                               |
| 2) Jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych;                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                       |                                                                               |
| 3) Nie reprezentuję organizacji pozarządowych lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U.2023 poz. 571), biorących udział w konkursie;                                                                                      |                                                                       |                                                                               |
| 4) Nie podlegam wyłączeniu na zasadach określonych w art. 24 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U.2023 poz.775 ze zm.);                                                                                                                              |                                                                       |                                                                               |
| 5) Posiadam doświadczenie w zakresie realizacji zadań publicznych, objętych przedmiotem prac Komisji Konkursowej;                                                                                                                                                                             |                                                                       |                                                                               |
| 6) Reprezentuję organizację pozarządową lub podmiot, zgodnie z zapisami statutu lub z innymi dokumentami;                                                                                                                                                                                     |                                                                       |                                                                               |
| 7) Akceptuję warunki uczestnictwa w pracach komisji konkursowej na zasadach nieodpłatności;                                                                                                                                                                                                   |                                                                       |                                                                               |
| 8) Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych, RODO)                                                                                                                                                                |                                                                       |                                                                               |

Data i podpis kandydata