

Formularz zgłoszenia do udziału w pracach komisji konkursowej powoływanej w celu opiniowania ofert składanych w otwartym konkursie ofert Wojewody Świętokrzyskiego na wykonywanie zadań publicznych z zakresu ratownictwa wodnego na terenie województwa świętokrzyskiego w 2024 roku

| CZĘŚĆ A. DLA ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ LUB PODMIOTU WSKAZUJĄCEGO KANDYDATA | | |
|---|--|---|
| Dane organizacji lub podmiotu wskazującego kandydata | | |
| 1. | Nazwa organizacji lub podmiotu | |
| 2, | Forma prawna | |
| 3. | Adres siedziby organizacji lub podmiotu | |
| 4, | Adres e-mail | |
| Dane dotyczące kandydata na członka komisji | | |
| 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 |
| CZĘŚĆ B. WYPEŁNIANA PRZEZ KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI | | |
| DEKLARACJA ZŁOŻONA PRZEZ KANDYDATA | | |
| Deklaruję chęć udziału w pracach komisji konkursowej w celu opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert, ogłoszonym przez Wojewodę świętokrzyskiego w dniu 2024r. w zakresie priorytetowych zadań będących przedmiotem konkursu. | | |
| | | Data i podpis kandydata |
| OŚWIADCZENIE KANDYDATA | | |
| 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, 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. z 2023 r. poz. 775 t.j.);
- 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) Oświadczam, że zostałem poinformowany o zasadach przetwarzania danych osobowych przez Świętokrzyski Urząd Wojewódzki wskazanych w pkt. 5 Zaproszenia do udziału w pracach komisji konkursowej do spraw oceny ofert składanych w otwartym konkursie ofert na wykonywanie zadań publicznych z zakresu ratownictwa wodnego na terenie województwa świętokrzyskiego w 2024 r.

.....

Data i podpis kandydata