**Formularz zgłoszeniowy kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu   
wymienionego w art. 3. ust. 3 o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie,   
na członka Komisji Konkursowej na rok 2018**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE  DOTYCZĄCE  KANDYDATA  NA  CZŁONKA  KOMISJI KONKURSOWEJ** | | | | |
| I. | **Imiona i nazwisko kandydata** | |  | |
| II. | **Nr telefonu kandydata** | |  | |
| III. | **Adres e-mail kandydata** | |  | |
| IV. | **Opis doświadczenia kandydata**  *w zakresie współpracy z administracją publiczną w realizacji zadań publicznych oraz w zakresie działalności w organizacji pozarządowej lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy* | |  | |
| V. | **DEKLARUJĘ  WOLĘ  UDZIAŁU  W  KOMISJI  KONKURSOWEJ  W  OBSZARZE[[1]](#footnote-1)[1]:** | | | |
| zaznaczyć  w kratce znakiem „X” | | | | |
| 1. | * kultury i oświaty oraz wypoczynku dzieci i młodzieży, * działalności na rzecz integracji europejskiej oraz rozwijania kontaktów i współpracy między społeczeństwami, * działalności na rzecz organizacji pozarządowych oraz podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy, w zakresie określonym w pkt 1-32a ustawy. | | |  |
| 2. | * upowszechniania kultury fizycznej, sportu i rekreacji; | | |  |
| 3. | * działalności na rzecz osób niepełnosprawnych, * pomocy społecznej, * działalności na rzecz osób w wieku emerytalnym, * działalności na rzecz ochrony, profilaktyki i promocji zdrowia, * działalności na rzecz rodziny i rodzicielstwa. | | |  |
| Oświadczam, że:   1. Wyżej wymienione dane są zgodnie ze stanem prawnym i faktycznym. 2. Jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych. 3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu pełnienia funkcji członka komisji konkursowej w Urzędzie Miejskim w Mielcu. Administratorem danych osobowych zawartych w formularzu jest Prezydent Miasta Mielca (Urząd Miejski w Mielcu, ul. Żeromskiego 26, 39-300 Mielec), będą one przetwarzane wyłącznie w celu pełnienia funkcji członka Komisji Konkursowej i nie będą udostępniane odbiorcom danych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922). Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w pracach Komisji Konkursowej. 4. Wyrażam zgodę na udział w pracach Komisji Konkursowej opiniującej oferty na realizację zadań publicznych w 2017 roku. 5. Posiadam doświadczenie w realizacji zadań publicznych. 6. Podmiot zgłaszający prowadzi działalność na terenie Miasta Mielca. | | | | |
| .........................................................................................................................  *(czytelny podpis kandydata)* | | | | |
| 1. **DANE ORGANIZACJI WSKAZUJĄCEJ KANDYDATA** | | | | |
| I. | Nazwa organizacji zgłaszającej kandydata |  | | |
| II. | Nr KRS organizacji |  | | |
| III. | Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji zgłaszającej kandydata |  | | |
| IV. | Nr telefonu |  | | |
| Adres e-mail |  | | |
| ………………………………., dnia.....................................  ……………………………………………………………………………………………………………………………..    *(Podpisy i pieczątki osoby/osób upoważnionej/upoważnionych[****2]****)* | | | | |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **WYPEŁNIA MIELECKA RADA DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO PO ZŁOŻENIU KANDYDATURY NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ** | |
| 1. Opinia Mieleckiej Rady Działalności Pożytku Publicznego | |
| Opinia MRDPP z dnia ……………………………………… | POZYTYWNA/NEGATYWNA[[2]](#footnote-2)[3] |
| 1. Rekomendacja MRDPP | |
| *Uzasadnienie rekomendacji z podpisem Przewodniczącego lub Wiceprzewodniczącego MRDPP* | |

1. [1]Może dotyczyć tylko jednej ze sfer zadań publicznych. [↑](#footnote-ref-1)
2. [2] podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli zgodnie z KRS/lub innym rejestrem

   [3] właściwe podkreślić [↑](#footnote-ref-2)