*Załącznik Nr 2*

*do Uchwały Nr 5627/2021*

*Zarządu Województwa Opolskiego z dnia 12 października 2021 r.*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWYCH DO OPINIOWANIA OFERT**

**W OTWARTYCH KONKURSACH OFERT OGŁASZANYCH W 2022 ROKU**

**DLA KANDYDATÓW REPREZENTUJĄCYCH ORGANIZACJE POZARZADOWE/ PODMIOTY WYMIENIONE W ART. 3 UST. 3 USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO   
I O WOLONTARIACIE**

**1. IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA**

|  |
| --- |
|  |

**2. ADRES I DANE TELEADRESOWE KANDYDATA**

|  |  |
| --- | --- |
| Adres do korespondencji |  |
| Adres mailowy  Numer telefonu stacjonarnego  Numer telefonu komórkowego |  |

**3. DANE ORGANIZACJI/PODMIOTU ZGŁASZAJACEJ/ZGŁASZAJĄCEGO KANDYDATA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organizacji/podmiotu  Adres siedziby organizacji/podmiotu |  |
| Forma prawna |  |
| Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego status prawny,  miejsce zarejestrowania |  |
| Adres mailowy  Numer telefonu  Numer faksu |  |
| Zasięg oddziaływania  organizacji/podmiotu |  |
| Rok założenia organizacji/podmiotu |  |
| Liczba członków  organizacji/podmiotu |  |

**4. CHARAKTERYSTYKA OBSZARU DZIAŁANIA ORGANIZACJI/PODMIOTU**

|  |
| --- |
|  |

**5. POSIADANE PRZEZ KANDYDATA KWALIFIKACJE I UMIEJĘTNOŚCI PRZYDATNE PODCZAS PRACY W CHARAKTERZE CŻŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ**

|  |
| --- |
|  |

**6. OSOBY UPRAWNIONE DO REPREZENTACJI ORGANIZACJI/PODMIOTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO** | **FUNKCJA** | **CZYTELNY PODPIS** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

………………………………………………….

(podpis zgłaszającego)