*Załącznik nr 1 do ogłoszenia*

………………………………..……………………………..

*miejscowość i data*

……………….…………………………………….

*pieczęć organizacji*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

**kandydata do uczestnictwa w pracach Komisji Konkursowej opiniującej złożone oferty   
w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego w zakresie powierzenia prowadzenia punktów nieodpłatnej pomocy prawnej lub świadczenia nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego oraz edukacji prawnej na terenie Powiatu Starachowickiego w 2023 r.**

1. **Dane dotyczące kandydata na członka Komisji Konkursowej**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydata na członka Komisji Konkursowej |  |
| Dane kontaktowe kandydata (adres do korespondencji, nr telefonu, adres e-mail) |  |
| Nazwa i siedziba podmiotu zgłaszającego kandydata |  |
| Nazwa i numer dokumentu stwierdzającego sposób reprezentacji podmiotu (KRS lub inny rejestr) |  |
| Uzasadnienie zgłoszenia kandydata |  |

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

*podpisy i pieczątki osób upoważnionych do reprezentacji podmiotu zgłaszającego kandydata*