*Załącznik nr 1*

…………………………………………….

*(pieczęć podmiotu zgłaszającego)*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na członka komisji konkursowej w celu opiniowania ofert złożonych w ramach otwartego konkursu ofert z zakresu ochrony i promocji zdrowego stylu życia oraz przeciwdziałania patologiom społecznym (w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii), kultury fizycznej, działań na rzecz osób niepełnosprawnych oraz kultury i ochrony dziedzictwa narodowego w 2024 r.

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI** | |
| **Imię i nazwisko kandydata:** |  |
| **Dane kontaktowe kandydata:**  (*tel. kontaktowy, adres e-mail*) |  |
| **Nazwa organizacji pozarządowej:**  **(***pełna nazwa i adres siedziby*) |  |
| **Działalność statutowa** organizacji pozarządowej lub podmiotu, o którym mowa w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie zgłaszającej osobę do udziału w pracach komisji |  |

UWAGA:

Zgodnie z art. 15 ust. 2d ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2023 r. poz. 571) **w pracach komisji nie mogą wziąć udziału osoby wskazane przez organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3, biorące udział w konkursie.**

Za udział w pracach komisji nie przysługuje wynagrodzenie.

*……………………………. ………………………………………….. (czytelny podpis osoby upoważnionej (czytelny podpis osoby zgłaszanej)*

*do reprezentacji podmiotu zgłaszającego)*