***Załącznik nr 1 do ogłoszenia o naborze na kandydata na obserwatora   
do procesu wyłonienia organizacji do KM FEP 2021-2027***

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko kandydata na obserwatora** | **Imię : ………………………………………….**  **Nazwisko: ……………………………………………………** |
| **Dane kontaktowe kandydata** *(numer telefonu i adres email)* | **Telefon kontaktowy: ………………………………………………….**  **E-mail: ……………………………………………………………..** |
| **Pełna nazwa organizacji pozarządowej** |  |
| **KRS lub inny właściwy rejestr** *(należy wskazać właściwy)* | **Nr KRS : ………………………………………..**  (inny właściwy rejestr: *należy podać nazwę i nr -  jeśli dotyczy*):  **…………………………………………………………..** |
| **Funkcja/ stanowisko w organizacji pozarządowej** | **Pełniona funkcja/ stanowisko:**  **………………………………………………………………** |
| **Adres organizacji** |  |
| **Data i podpis osób upoważnionych [[1]](#footnote-1)–** *zgodnie z KRS lub innym właściwym rejestrem* | **Data:……………………………..**  **Podpis/-y: ……………………………………………** |

1. *Zgłoszenie powinno być podpisane przez reprezentanta/ów organizacji za pomocą podpisu kwalifikowanego lub profilu zaufanego lub podpisu osobistego (podpis osobisty to zaawansowany podpis elektroniczny; prawdziwość danych posiadacza podpisu potwierdza certyfikat podpisu osobistego, zawierający imię (imiona), nazwisko, obywatelstwo oraz numer PESEL; źródło: www.gov.pl), które przesyła się w formie dostępnej, w* ***formacie „pdf”.***  [↑](#footnote-ref-1)