Załącznik 1

do „Zaproszenia do udziału w pracach FORUM DIALOGU”

# **FORMULARZ ZGŁOSZENIA CZŁONKA FORUM DIALOGU**

**Uwaga!** Formularz należy wypełnić komputerowo

## **Dane organizacji pozarządowej oraz dane osobowe kandydata:**

1. Pełna nazwa organizacji pozarządowej zgłaszającej kandydata:
2. Adres siedziby:
3. Miejscowość: .....................................................................
4. Kod pocztowy: .....................................................................
5. Ulica: ..................................................................................
6. Powiat: ...............................................................................
7. Województwo: ...................................................................
8. Organizacja posiada statutowy zapisu o prowadzeniu działań na rzecz osób niepełnosprawnych (odpowiedź: tak/nie)
9. NIP organizacji pozarządowej (jeżeli dotyczy):
10. Telefon kontaktowy organizacji pozarządowej:
11. E-mail organizacji pozarządowej:
12. Imię (imiona) i nazwisko kandydata:
13. Telefon kontaktowy kandydata:
14. E-mail kandydata:

## **Opis rodzaju i zakresu działalności, sukcesów, doświadczenia z zakresu działania na rzecz osób z niepełnosprawnością** **organizacji pozarządowej zgłaszającej kandydata (uzasadniający udział kandydata w składzie FORUM DIALOGU):**

## **Opis doświadczenia kandydata (uzasadniający udział w składzie FORUM DIALOGU):**

## **Czy organizacja posiada w swoich strukturach terenowe jednostki organizacyjne (należy wpisać „Tak” albo „Nie”):**

**Jeżeli udzielono odpowiedzi „Nie” proszę wypełnić pkt 5 formularza.**

Uwaga! Organizacja pozarządowa posiadająca zarząd główny oraz terenowe jednostki organizacyjne (koła, oddziały, itp.) zgłasza jednego wspólnego przedstawiciela, wskazywanego przez zarząd główny w imieniu wszystkich jednostek.

## **Rekomendacje – oświadczenia pięciu organizacji pozarządowych, posiadających statutowy zapis o prowadzeniu działań na rzecz osób niepełnosprawnych, popierających kandydata na członka FORUM DIALOGU (poza organizacją zgłaszającą):**

| Lp. | Pełna nazwa i adres rekomendującej organizacji pozarządowej, której przedstawicielem jest kandydat. | NIP organizacji pozarządowej | Podpis/y osoby/osób upoważnionych do reprezentowania organizacji |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

## **Oświadczenie kandydata**

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na kandydowanie na członka FORUM DIALOGU i udział w pracach FORUM DIALOGU.

Data i czytelny podpis /podpis elektroniczny kandydata:

Akceptacja: podpis osoby upoważnionej/ osób upoważnionych do reprezentowania organizacji pozarządowej zgłaszającej kandydata (data i czytelny podpis/podpis elektroniczny):

**Uprzejmie prosimy o nieprzesyłanie innych niż wskazane powyżej dokumentów.**