



Formularz Konkursowy

Imię i Nazwisko	
Adres:	
Adres poczty elektronicznej	
Numer Telefonu:	
PESEL:	

Dane organizatorów konkursu

- a) Fundacja im. Janiny Lewandowskiej, zarejestrowana w Krajowym Rejestrze Sądowym pod numerem KRS 0000986805, posiadająca numer identyfikacji podatkowej NIP 8992934134 oraz numer REGON 522868361, z siedzibą przy ulicy Wielka 29 / 9, 53-338 Wrocław,
- b) Fundacja "Świetlica Rozwoju MIND-BODY-SOUL", zarejestrowana w Krajowym Rejestrze Sądowym pod numerem KRS 0000699662, posiadająca numer identyfikacji podatkowej NIP 8982238019 oraz numer REGON 368544670, z siedzibą przy ulicy Henryka Sienkiewicza 54/56 / 31, 50-349 Wrocław.

1. W odpowiedzi na zaproszenie do udziału w konkursie na wykonanie zadań eksperckich polegających na ocenie wniosków złożonych przez wnioskodawców w ramach konkursu grantowego potwierdzam chęć zrealizowania ww. czynności.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z postanowieniami, które zostały zawarte w regulaminie naboru i zobowiązuję się w przypadku wyboru oferty do zawarcia porozumienia wolontarystycznego na tych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez organizatora





3. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w formularzu i załącznikach są zgodne z prawdą.
4. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art.233 kk. oraz 305 kk.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis uczestnika konkursu)





Załącznik nr 1 do Formularza

Miejscowość i data

Wykaz doświadczenia w zakresie realizacji projektów w okresie ostatnich trzech lat lub jeżeli okres udzielania tych usług jest krótszy — z tego okresu.

L.p.	Termin realizacji (dzień-miesiąc-rok) Od-do	Nazwa projektu	Finansujący
1			
2			
3			
4			
5			

.....

(podpis uczestnika konkursu)





Załącznik nr 2 do Formularza

OŚWIADCZENIE

Podpisując niniejszy formularz, oświadczam jednocześnie:

- a) Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem konkursu i warunkami opisanymi w regulaminie wraz z załącznikami oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania powierzonych zadań i nie wnoszę do nich uwag.
- b) Oświadczam, że zobowiązuje się, w przypadku wybrania mojej osoby do zawarcia porozumienia wolontarystycznego z organizatorem w miejscu i terminie wyznaczonym przez organizatorów.
- c) Oświadczam, że zobowiązuje się, w przypadku wybrania mnie na eksperta, zrealizować zadania zgodnie z regulaminem i przekazanymi wytycznymi i standardami.
- d) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym konkursem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania powierzonych zadań.
- f) Oświadczam, że nie byłem/am karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślnie przestępstwo skarbowe.
- g) Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej osoby na eksperta, będę w swojej ocenie kierował się zasadami równouprawnienia i tolerancji a także zasadą niedyskryminacji.
- h) Oświadczam, że rozumiem inkluzywny charakter konkursu.

.....

(Podpis uczestnika konkursu)

Miejscowość i data

.....





Załącznik nr 3 do Formularza Konkursowego

.....

Miejscowość i data

Oświadczenie o niepowiązaniu z organizatorem

Oświadczam, że nie jest powiązany/a z organizatorami ani osobowo, ani kapitałowo.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między organizatorem, lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu organizatora, lub osobami wykonującymi w imieniu organizatora czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru eksperta a ekspertem, polegające w szczególności na: uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej; posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji; pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika; pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....

(Podpis uczestnika konkursu)

