**Formularz zgłoszeniowy**

**Nabór przedstawicieli organizacji pozarządowych jako członków**

***Grupy roboczej wspierającej przygotowanie Kujawsko-Pomorskiego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020***

**CZĘŚĆ I – WYPEŁNIA KANDYDAT NA CZŁONKA GRUPY ROBOCZEJ**

**Imię i nazwisko:**

|  |
| --- |
|  |

**Nazwa organizacji oraz dane adresowe i kontaktowe organizacji, którą Pan/ Pani reprezentuje:**

|  |
| --- |
|  |

**Obszar działalności organizacji, którą Pan/ Pani reprezentuje** (kultura, ochrona zdrowia, ochrona przyrody - proszę wymienić kluczowe obszary działalności organizacji)

|  |
| --- |
|  |

**Dane kontaktowe:**

|  |
| --- |
| **tel.: e-mail:** |

**Pana/Pani doświadczenie w zakresie funduszy unijnych w okresie 2007-2013, tj.   
w zakresie programowania, wdrażania, monitoringu i ewaluacji i /lub w zakresie programowania nowej perspektywy 2014-2020**

|  |
| --- |
|  |

**Pana/ Pani doświadczenie w pracy trzeciego sektora:**

|  |
| --- |
|  |

**Pana doświadczenie w pracy w gremiach międzysektorowych:**

|  |
| --- |
|  |

**Pana/ Pani motywacja do pracy w Grupie roboczej *wspierającej przygotowanie Kujawsko-Pomorskiego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020***

|  |
| --- |
|  |

**Podpis kandydata na członka Grupy roboczej: Pieczęć i podpis organizacji**

**delegującej kandydata:**

**CZĘŚĆ II – WYPEŁNIA KANDYDAT NA ZASTĘPCĘ CZŁONKA GRUPY ROBOCZEJ**

**Imię i nazwisko:**

|  |
| --- |
|  |

**Nazwa organizacji oraz dane adresowe i kontaktowe organizacji, którą Pan/ Pani reprezentuje:**

|  |
| --- |
|  |

**Obszar działalności organizacji, którą Pan/ Pani reprezentuje** (kultura, ochrona zdrowia, ochrona przyrody - proszę wymienić kluczowe obszary działalności organizacji)

|  |
| --- |
|  |

**Dane kontaktowe:**

|  |
| --- |
| **tel.: e-mail:** |

**Pana/ Pani doświadczenie w zakresie funduszy unijnych w okresie 2007-2013, tj.   
w zakresie programowania, wdrażania, monitoringu i ewaluacji):**

|  |
| --- |
|  |

**Pana/ Pani doświadczenie w pracy trzeciego sektora:**

|  |
| --- |
|  |

**Pana/ Pani doświadczenie w pracy w gremiach międzysektorowych:**

|  |
| --- |
|  |

**Pana/ Pani motywacja do pracy w Grupie roboczej *wspierającej przygotowanie Kujawsko-Pomorskiego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020***

|  |
| --- |
|  |

**Podpis kandydata na zastępcę Pieczęć i podpis organizacji**

**członka Grupy roboczej: delegującej kandydata:**

**Formularz zgłoszenia oraz rekomendacje w formie skanu prosimy przesłać drogą elektroniczną na adres:** [**ngo@kujawsko-pomorskie.pl**](mailto:ngo@kujawsko-pomorskie.pl) **do dnia 2 lipca 2013 r.**