Załącznik nr 2

do uchwały nr 48/24

Zarządu Powiatu Braniewskiego

z dnia 17 października 2024 roku

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA**

**DO KOMISJI KONKURSOWEJ W SPRAWIE OPINIOWANIA OFERT**

**W OTWARTYM KONKURSIE OFERT**

**pod nazwą: „Powierzenie prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej, świadczenie nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego oraz edukacji prawnej na terenie Powiatu Braniewskiego w 2025 roku”**

**1. Imię i nazwisko kandydata**

|  |
| --- |
|  |

**2. Dane kontaktowe kandydata**

|  |  |
| --- | --- |
| Adres do korespondencji: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Nr telefonu stacjonarnego i komórkowego. |  |

**3.Krótka charakterystyka kandydata**

|  |
| --- |
|  |

**4. Nazwa, adres, telefon, e-mail organizacji 5. Nr KRS lub innej ewidencji lub podmiotu zgłaszającego kandydata**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

*………………………… …………………………………..*

 *(miejscowość, data) (czytelny podpis prezesa lub innej osoby*

 *upoważnionej statutowo)*