

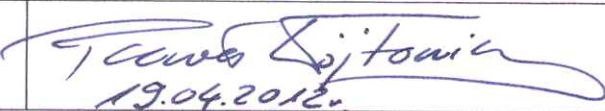
Formularz zgłoszeniowy kandydata do Krakowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego

SO-07	Przyjęto 2012 04. 26
208	data podpis

Informacje o kandydacie
1. Imię i nazwisko kandydata na członka Krakowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego:
Paweł Wójtowicz
2. Adres zamieszkania kandydata:
3. Profil kandydata: opis doświadczenia kandydata na członka Krakowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego wskazujący na celowość wyłonienia go na członka Rady, motywację wraz z programem działania w Radzie:
<p>Paweł Wójtowicz jest z wykształcenia fizjoterapeutą, fundatorem założycielem i Prezesem Zarządu MATIO Fundacji Pomocy Rodzinom i Chorych na Mukowiscydozę. Fundacja MATIO jest organizacją krakowską o zasięgu ogólnopolskim, działającą w Krakowie od 1996 roku. Fundacja działa w ochronie zdrowia i chorób rzadkich od 15 lat, pomagając polskim chorym na mukowiscydozę i współpracując z wieloma organizacjami w Krakowie, Małopolsce i poza naszym regionem.</p> <p>Kandydat jest członkiem Małopolskiej Rady Pożytku Publicznego i ekspertem ds. chorób rzadkich i rehabilitacji osób niepełnosprawnych oddechowo. Paweł Wójtowicz jest wielokrotnym członkiem krakowskiej Komisji grantowej Urzędu Miasta Krakowa i Małopolskiego Urzędu Marszałkowskiego ze strony organizacji pozarządowych, był także członkiem Komitetu programowego Międzynarodowej Konferencji Chorób Rzadkich UE EURORDIS Kraków 2010.</p> <p>Paweł Wójtowicz jest także członkiem Komitetu organizacyjnego parasolowej organizacji zajmującej się chorobami rzadkimi Krajowego Forum na Rzecz Terapii Chorób Rzadkich ORPHAN, ekspertem ds. socjalnych przy tworzeniu przez Forum ORPHAN koncepcji Narodowego Planu dla Chorób Rzadkich i aktywnie działa w Federacji Pacjentów Polskich. Jest ekspertem prac nad ustawą o rehabilitacji społecznej osób niepełnosprawnych Koalicji na rzecz Osób Niepełnosprawnych. Autorem artykułów nt. mukowiscydozy i działalności w organizacji pozarządowej, członkiem zespołu konsultacyjnego Wieloletniego programu współpracy Gminy Miejskiej Kraków z organizacjami pozarządowymi na lata 2012 – 2014 - zespołu branżowego ds. zdrowia i osób niepełnosprawnych</p> <p>Fundacja MATIO i Paweł Wójtowicz są laureatami wielu nagród np. Kryształów Soli 2008, Amicus Hominum 2008 (Stanisław Sitko) POLCUL 2008.</p> <p>W ocenie kandydata Rada powinna:</p> <ul style="list-style-type: none"> - prowadzić działania na rzecz zwiększenie roli Rady przy konsultacji wieloletnich Planów współpracy UMK z NGO - prowadzić działania na rzecz zwiększenia pozycji krakowskich NGO - prowadzić działania na rzecz zwiększenia roli NGO w realizacji zadań publicznych zleczanych przez jednostki samorządu - prowadzić działania na rzecz zwiększenie dialogu UMK z organizacjami pozarządowymi przy realizacji gminy - prowadzić działania na rzecz zwiększenia profesjonalizacji krakowskich organizacji pozarządowych

Oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na kandydowanie do Krakowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego.
2. Nie byłem karany za przestępstwa umyślne.
3. Zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków Krakowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego.
4. Zapoznałem się z zasadami wylaniania członków Krakowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego będących przedstawicielami organizacji pozarządowych.

Czytelny podpis kandydata do Krakowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego i data:	 19.04.2012.
--	---

Zapoznaliśmy się z zasadami wylaniania członków Krakowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego będących przedstawicielami organizacji pozarządowych.

Poniżej wyrażamy poparcie dla kandydatury: Pana Pawła Wójtowicza do Krakowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego:

1. Podpisy i pieczęcie** osób upoważnionych do reprezentowania organizacji*/podmiotu* oraz pieczęć organizacji*/podmiotu* i data:	Fundacja Biuro Inicjatyw Społecznych ul. Pomorska 8/4, 30-039 Kraków tel./fax 12 4121524, 12 4180077 e-mail: biuro@biskrakow.pl NIP 9452102152/REGON 120685488 Anna Pasieka Prezes 20.04.2012
2. Podpisy i pieczęcie** osób upoważnionych do reprezentowania organizacji*/podmiotu* oraz pieczęć organizacji*/podmiotu* i data:	Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Kapitału Społecznego "Pracownia Obywatelska" Kraków, ul. Babiepcza 1/8 NIP 6762437164 Alicja Papierz 20.04.2012
3. Podpisy i pieczęcie** osób upoważnionych do reprezentowania organizacji*/podmiotu* oraz pieczęć organizacji*/podmiotu* i data:	Stowarzyszenie Absolwentów i Pr. Wydziału Prawa i Administracji NIP 68 198 658 KRS 000 REGON 120740899 32-400 Myslenice, ul. Niepodległości 1/8
4. Podpisy i pieczęcie** osób upoważnionych do reprezentowania organizacji*/podmiotu* oraz pieczęć organizacji*/podmiotu* i data:	Urszula Smok-Hreporuk Prezes Fundacji "Podaruj Życie" OSRODEK POMOCY OSOBOM Z CHOROZAMI KRWI I NOWOTWORAMI NIP 678-28-36-28 31-852 Kraków, ul. Al. Mickiewicza 16/18 tel/fax 12 647 38 37 www.podaruj.zycie.org 25.04.2012
5. Podpisy i pieczęcie** osób upoważnionych do reprezentowania organizacji*/podmiotu* oraz pieczęć organizacji*/podmiotu* i data:	PREZES Paweł Owczarski Automobilklub Krakowski 31-979 Kraków ul. Klasztorna 1 tel/fax. 12 411-89-63 NIP 376-007-86-43 REGON 000850543 25.04.2012

Oświadczamy, że kandydat do Krakowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego jest przedstawicielem naszej organizacji*/podmiotu*.

Nazwa i siedziba organizacji zgłaszającej*/podmiotu zgłaszającego* kandydata:	MATIO Fundacja Pomocy Rodzinom i Chorym na Mukowiscydozę, ul. Celna 6, 30-507 Kraków
Podpisy i pieczęcie** osób upoważnionych do reprezentowania organizacji zgłaszającej*/podmiotu zgłaszającego* kandydata i data:	"MATIO" FUNDACJA POMOCY RODZINOM I CHORYM NA MUKOWISCYDOZĘ 30-507 Kraków, ul. Celna 6 tel. 292-31-80, NIP 678-15-61 WICEPREZES ZARZADU Stanisław Sitko 19.04.2012

Załącznik:

- aktualny wypis z Krajowego Rejestru Sądowego organizacji zgłaszającej*/podmiotu zgłaszającego*
- inny aktualny rejestr, wypis z ewidencji (wpisać nazwę dokumentu)..... K.R.S. *
- * niepotrzebne skreślić,
- **w przypadku braku pieczętek funkcyjnych należy złożyć czytelny podpis/imię i nazwisko, pełniąca funkcja/.