

SO.07.521.17.5.2014

**Formularz zgłoszeniowy kandydata do
Krakowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego**

SO-07

Przyjęto

12 05 2014

dnia

podpis

Informacje o kandydacie

1. Imię i nazwisko kandydata na członka Krakowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego:

PAWEŁ MUCHA

2. Adres zamieszkania oraz inne dane kandydata

(pole do zasłonięcia w wersji elektronicznej – skanie formularza)

Telefon/fax:

Kod pocztowy

Miejscowość:

Adres e-mail

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:

PAWEŁ MUCHA od urodzenia jest mieszkańcem Krakowa, absolwentem Wyższej Szkoły Pedagogicznej im. Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie i systematycznie dba o rozwój osobisty i rozwój kompetencji zawodowych. Jako nauczyciel, wicedyrektor i dyrektor zespołu szkół, wizytator i dyrektor wydziału kadr Kuratorium Oświaty w Krakowie oraz kierownik wydziału edukacji w Gminie Wieliczka zna bardzo dobrze szkołę i uwarunkowania środowiskowe w, jakich ona funkcjonuje. Pełni także funkcję dyrektora Uniwersytetu Trzeciego Wieku im. Jana Pawła II w Centrum Jana Pawła II „Nie lękajcie się” w Krakowie – Łagiewnikach. Łatwo nawiązuje kontakty z ludźmi, potrafi też efektywnie współpracować z grupą. Jego wykształcenie, wieloletnie doświadczenie na stanowisku kierowniczym w oświacie, we współpracy z samorządem oraz sprawowany nadzór pedagogiczny, znajomość realizacji projektów unijnych, a także zagadnień dotyczących PO KL oraz efektywne prowadzenie działalności dla seniorów upoważniają Go do ubiegania się o kandydowanie do Krakowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego. Doświadczenie w projektach realizowanych w ramach PO KL, które zamierza wykorzystać w przyszłych działaniach zdobywał podczas zatrudnienia w Kuratorium Oświaty w Krakowie, Gminie Wieliczka, Małopolskim Centrum Doskonalenia Nauczycieli oraz w Zespole Szkół Przemysłu Spożywczego w Krakowie. W swojej pracy jest konsekwentny, odpowiedzialny, sumienny, rzetelny i terminowy. Cechuje Go wysoka motywacja do podejmowania wyzwań w szeroko pojętym obszarze edukacji, rozwijania sportu oraz wspomaganie i rozwoju seniorów, a Jego atutem jest dobra organizacja pracy i determinacja w dążeniu do wyznaczonych celów oraz troska o rozwój miasta, w którym mieszka. Zamierza jako członek Krakowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego podejmować wszelkie działania zwiększające jakość i możliwości rozwoju krakowskiej edukacji, przyczyniać się do podnoszenia sprawności ruchowej dzieci i młodzieży przez upowszechnianie sportu i wspomaganie uczniowskich klubów sportowych oraz podejmować i rozwijać działania zabezpieczające potrzeby i możliwości większej aktywności seniorów. Pragnie wykorzystywać w tym celu zdobytą wiedzę i umiejętności praktyczne związane nie tylko ze wskazywaniem konkretnych rozwiązań w wymienionych obszarach, ale także możliwości realizacji wytyczonych i istotnych dla Krakowa celów.

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 (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze 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:	<i> Paweł Mucha </i>
--	----------------------

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

Poniżej wyrażamy poparcie dla kandydatury Pana/i/ **PAWŁA MUCHY** do Krakowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego:

1. Podpisy i pieczęcie** osób upoważnionych do reprezentowania organizacji*/podmiotu* oraz pieczęć organizacji*/podmiotu* i data:	<i>Elżbieta Kowalczyk</i> FUNDACJA "WYJĄDZ NAPRZECIW" 30-830 Kraków, Ściegiennego 73/19 5.05.2014 PREZES 2-06
2. Podpisy i pieczęcie** osób upoważnionych do reprezentowania organizacji*/podmiotu* oraz pieczęć organizacji*/podmiotu* i data:	<i>Jadwiga Samolińska</i> SEKRETARZ Stanisław Banas 5.05.2014 DIREKTOR FUNDACJI FUNDACJA UKRYTE SKRZYDŁA 31-946 Kraków, Os. Teatrálne 23 Tel: 012 680 21 16 NIP: 678 27 62 30 REGION: 357154531
3. Podpisy i pieczęcie** osób upoważnionych do reprezentowania organizacji*/podmiotu* oraz pieczęć organizacji*/podmiotu* i data:	<i>Ewa Chromniak</i> Prezes Fundacja Biuro Inicjatyw Społecznych 5.05.2014 Elżbieta Kosińska Członek Zarządu Fundacja Biuro Inicjatyw Społecznych
4. Podpisy i pieczęcie** osób upoważnionych do reprezentowania organizacji*/podmiotu* oraz pieczęć organizacji*/podmiotu* i data:	<i>Przemysław Dzielwita</i> Stowarzyszenie Pracownia Obywatelska 30-389 Kraków, ul. Babinicza 1/8 NIP 6762437164 9.05.2014 Przemysław Dzielwita Przewodniczący Zarządu
5. Podpisy i pieczęcie** osób upoważnionych do reprezentowania organizacji*/podmiotu* oraz pieczęć organizacji*/podmiotu* i data:	<i>Przemysław Dzielwita</i> Federacja Regionalnych Związków Gmin i Powiatów RP 31-027 Kraków, ul. Mikołajska 4 NIP 778-12-98-333 9.05.2014 Wicedyrektor Biura Federacji Regionalnych Związków Gmin i Powiatów RP

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

Nazwa i nr KRS organizacji zgłaszającej*/podmiotu zgłaszającego* kandydata:	Stowarzyszenie Pomocy Szkole „Małopolska” KRS 0000052078
Podpisy i pieczęcie** osób upoważnionych do reprezentowania organizacji zgłaszającej*/podmiotu zgłaszającego* kandydata i data:	<i>Renata Chmielewska</i> SEKRETARZ ZW SPSM Stowarzyszenie Pomocy Szkole "MAŁOPOLSKA" 9 Kraków, ul. B. Chrobrego 9 tel/fax + 48 12 413-52-30 NIP 675-10-36-800, REGON 003893234

Załącznik:

- inny (poza KRS) aktualny rejestr, wypis z ewidencji organizacji zgłaszającej*/podmiotu zgłaszającego* (wpisać nazwę dokumentu).....*

* niepotrzebne skreślić,

**w przypadku braku pieczętek funkcyjnych należy złożyć czytelny podpis/imię i nazwisko, pełniona funkcja/.

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 (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze 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:	<i>Paweł Mucha</i>
--	--------------------

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

Poniżej wyrażamy poparcie dla kandydatury Pana/i/ **PAWŁA MUCHY** do Krakowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego:

1. Podpisy i pieczęcie** osób upoważnionych do reprezentowania organizacji*/podmiotu* oraz pieczęć organizacji*/podmiotu* i data:	STOWARZYSZENIE PRZYJACIÓŁ HARCERSTWA 31-131 Kraków, ul. Karmelicka 31 tel./fax 012-633-33-57, 012-634-44-40 REGON 357196831, NIP 676-21-64-200 PHO 71 1020 2892 0000 5602 0149 0937 Prezes SPH <i>[Signature]</i> Danuta Noszka-Leśniewska 9.05.2014r.
2. Podpisy i pieczęcie** osób upoważnionych do reprezentowania organizacji*/podmiotu* oraz pieczęć organizacji*/podmiotu* i data:	Fundacja na Rzecz Osób Niepełnosprawnych "BONA FIDE" NIP 6793029638 REGON 121160690 KRS: 0000348880 KRAKOWSKIE FORUM Prezes Zarządu Fundacji <i>[Signature]</i> Malgorzata Wodzien 9.05.2014r.
3. Podpisy i pieczęcie** osób upoważnionych do reprezentowania organizacji*/podmiotu* oraz pieczęć organizacji*/podmiotu* i data:	ORGANIZACJI SPOŁECZNYCH KraFOS 30-106 Kraków, ul. Komorowskiego 12 tel. 012/421-32-41 NIP 678-27-16-832 REGON 3516212799 Prezes Danuta Noszka-Leśniewska Skarbnik <i>[Signature]</i> Marta Wyderka 9.05.2014r.
4. Podpisy i pieczęcie** osób upoważnionych do reprezentowania organizacji*/podmiotu* oraz pieczęć organizacji*/podmiotu* i data:	Uczniowski Klub Sportowy MULTI-75 KILLERS 31-521 Kraków, ul. Grochowska 20 NIP 676-17-39-012 tel (12) 413-60-57 fax(12) 411-29-48 PREZES <i>[Signature]</i> mgr Artur Pyjos
5. Podpisy i pieczęcie** osób upoważnionych do reprezentowania organizacji*/podmiotu* oraz pieczęć organizacji*/podmiotu* i data:	

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

Nazwa i nr KRS organizacji zgłaszającej*/podmiotu zgłaszającego* kandydata:	Stowarzyszenie Pomocy Szkole „Małopolska” KRS 0000052078 Sekretarz ZW SPSM
Podpisy i pieczęcie** osób upoważnionych do reprezentowania organizacji zgłaszającej*/podmiotu zgłaszającego* kandydata i data:	STOWARZYSZENIE POMOCY SZKOLE „MAŁOPOLSKA” 31-519 Kraków, ul. B. Chrobrego 9 tel/fax + 48 12 413-52-30 NIP 675-10-30-800, REGON 142888224 <i>[Signature]</i> Renata Chmielewska Prezes ZW SPSM <i>[Signature]</i> Bohdan Piotrowicz

Załącznik:

- inny (poza KRS) aktualny rejestr, wypis z ewidencji organizacji zgłaszającej*/podmiotu zgłaszającego* (wpisać nazwę dokumentu).....*

* niepotrzebne skreślić.

**w przypadku braku pieczętek funkcyjnych należy złożyć czytelny podpis/imię i nazwisko, pełniona funkcja/.