

Formularz zgłoszeniowy kandydata/kandydatki do Krakowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego III kadencji na lata 2016 – 2019

Imię i nazwisko kandydata/kandydatki:	
Profil kandydata/kandydatki:	
główny obszar działalności <i>(np. ze sfery zadań publicznych określonej w ustawie o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie):</i>	
opis doświadczenia wskazujący na celowość wyłonienia do Rady, motywacja wraz z programem działania w Radzie:	

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 (tj. Dz. U. 2015. poz. 2135 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 trybem powoływania członków Krakowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego będących przedstawicielami organizacji pozarządowych.**

Dane kontaktowe kandydata/kandydatki (do wiadomości Urzędu Miasta Krakowa):

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Czytelny podpis kandydata/kandydatki
i data:

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

Nazwa i siedziba organizacji zgłaszającej* /podmiotu zgłaszającego* kandydata/-tkę:	
Nr KRS lub innego rejestru/ewidencji – proszę podać nazwę	
Podpisy i pieczęcie** osób upoważnionych do reprezentowania organizacji zgłaszającej* /podmiotu zgłaszającego* kandydata/-tkę i data:	
Podpisy i pieczęcie** osób upoważnionych do reprezentowania organizacji zgłaszającej* /podmiotu zgłaszającego* kandydata/-tkę i data:	
Podpisy i pieczęcie** osób upoważnionych do reprezentowania organizacji zgłaszającej* /podmiotu zgłaszającego* kandydata/-tkę i data:	

* niepotrzebne skreślić,

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

Załącznik do formularza zgłoszeniowego

Zapoznaliśmy się z trybem powoływania członków Krakowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego będących przedstawicielami organizacji pozarządowych.

Wyrażamy poparcie/ rekomendacje dla kandydatury Pana/i:

.....
do Krakowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego.

1. Nazwa i siedziba organizacji zgłaszającej* /podmiotu zgłaszającego* kandydata/-tkę:	
Nr KRS lub innego rejestru/ewidencji – proszę podać nazwę	
Podpisy i pieczęcie** osób upoważnionych do reprezentowania organizacji zgłaszającej* /podmiotu zgłaszającego* kandydata i data:	
2. Nazwa i siedziba organizacji zgłaszającej* /podmiotu zgłaszającego* kandydata/-tkę:	
Nr KRS lub innego rejestru/ewidencji – proszę podać nazwę	
Podpisy i pieczęcie** osób upoważnionych do reprezentowania organizacji zgłaszającej* /podmiotu zgłaszającego* kandydata i data:	
3. Nazwa i siedziba organizacji zgłaszającej* /podmiotu zgłaszającego* kandydata/-tkę:	
Nr KRS lub innego rejestru/ewidencji – proszę podać nazwę	
Podpisy i pieczęcie** osób upoważnionych do reprezentowania organizacji zgłaszającej* /podmiotu zgłaszającego* kandydata i data:	

* niepotrzebne skreślić,

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

Uwaga: zgłoszenie powinno zawierać co najmniej trzy rekomendacje innych organizacji pozarządowych.