

Formularz zgłoszeniowy kandydata do Krakowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego

| Informacje o kandydacie | | |
|--|--------------|---------------|
| 1. Imię i nazwisko kandydata na członka Krakowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego: | | |
| | | |
| 2. Adres zamieszkania oraz inne dane kandydata (pole do zasłonięcia w wersji elektronicznej – skanie formularza) | | |
| ul. | | 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: | | |
| | | |

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: | |
|--|--|

*Zapoznaliśmy się z zasadami wylaniania członków Krakowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego będących przedstawicielami organizacji pozarządowych.
Poniżej wyrażamy poparcie dla kandydatury Pana/i/.....
do Krakowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego:*

| | |
|---|--|
| 1. Podpisy i pieczęcie** osób upoważnionych do reprezentowania organizacji*/podmiotu* oraz pieczęć organizacji*/podmiotu* i data: | |
| 2. Podpisy i pieczęcie** osób upoważnionych do reprezentowania organizacji*/podmiotu* oraz pieczęć organizacji*/podmiotu* i data: | |
| 3. Podpisy i pieczęcie** osób upoważnionych do reprezentowania organizacji*/podmiotu* oraz pieczęć organizacji*/podmiotu* i data: | |
| 4. Podpisy i pieczęcie** osób upoważnionych do reprezentowania organizacji*/podmiotu* oraz pieczęć organizacji*/podmiotu* i data: | |
| 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 siedziba organizacji zgłaszającej*/podmiotu zgłaszającego* kandydata: | |
| Podpisy i pieczęcie** osób upoważnionych do reprezentowania organizacji zgłaszającej*/podmiotu zgłaszającego* kandydata i data: | |

Załącznik:

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