**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA NA WYBORY PRZEDSTAWICIELI ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH DO POWIATOWEJ RADY DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO W PYRZYCACH**

|  |
| --- |
| **DANE KANDYDATA** |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres korespondencyjny |  |
| Adres email |  |
| Reprezentowany podmiot |  |
| Sfera, w której zgłaszany jest kandydat (zaznaczyć X)*można zaznaczyć tylko 1 sferę* | 1. edukacja, oświata i wychowanie
 |  |
| 1. kultura fizyczna i sport
 |  |
| 1. ochrona i promocja zdrowia, działalność na rzecz osób niepełnosprawnych, pomoc społeczna
 |  |
| 1. kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i tradycji
 |  |
| 1. ekologia i ochrona środowiska
 |  |
| 1. turystyka i rekreacja oraz krajoznawstwo
 |  |
| 1. aktywizacja i integracja społeczności lokalnych, promocja rozwoju wspólnot lokalnych
 |  |
| 1. działalności wspomagającej rozwój gospodarczy, w tym rozwój przedsiębiorczości
 |  |
| Gmina, z której zgłaszany jest kandydat (zaznaczyć X)*można zaznaczyć tylko 1 gminę* | 1. Gmina Pyrzyce
 |  |
| 1. Gmina Bielice
 |  |
| 1. Gmina Warnice
 |  |
| 1. Gmina Kozielice
 |  |
| 1. Gmina Lipiany
 |  |
| 1. Gmina Przelewice
 |  |

Wyrażam zgodę na kandydowanie w wyborach przedstawicieli organizacji pozarządowych w Powiatowej Radzie Działalności Pożytku Publicznego w Pyrzycach.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach związanych z wyborami zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze. zm.).

…………………………………..

 Data i podpis kandydata

|  |
| --- |
| **DANE PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO KANDYDATA**  |
| Nazwa podmiotu |  |
| Adres siedziby (rejestracji) |  |
| Adres korespondencyjny (jeżeli inny niż powyższy) |  |
| Nr KRS |  |
| Nr tel. kom. |  |
| Imiona i nazwiska osób uprawnionych do reprezentacji |  |

………………………………… ………………………………………..

 Pieczęć podmiotu Data i podpisy osób uprawnionych

 do reprezentacji podmiotu

|  |
| --- |
| **INFORMACJA O KANDYDACIE (autoprezentacja, nota biograficzna)**  |
|  |
| **MOTYWACJA DO PRACY W RADZIE DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO** |
|  |
| **SZCZEGÓLNE KOMPETENCJE, DOŚWIADCZENIE WAŻNE Z PUNKTU WIDZENIA PRACY W RADZIE DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO** |
|  |