**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** |
|  |