**KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA POWIATOWEJ RADY DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO W WODZISŁAWIU ŚLĄSKIM**

**przez organizacje pozarządowe, podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie**

Kartę należy wypełnić czytelnie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane organizacji zgłaszającej kandydata/**  **kandydatkę** | **nazwa organizacji** | |  |
| **adres** | |  |
| **telefon** | |  |
| **e-mail (jeśli posiada)** | |  |
| **Nr KRS lub z innej ewidencji (rejestru)** | |  |
| **Imię i nazwisko kandydata/kandydatki** | | |  |
| **Dane kontaktowe kandydata/kandydatki** | | **adres korespondencyjny** |  |
| **telefon** |  |
| **e-mail** |  |
| **Uzasadnienie kandydatury (opis działań kandydata/kandydatki oraz osiągnięcia)** | | |  |

...................................................................

(podpis/y osoby lub osób uprawnionych

do reprezentowania organizacji)\*

**\* jeżeli podpisy osób statutowo uprawnionych lub upoważnionych do reprezentowania podmiotu) nie są czytelne należy przy podpisie podać imię i nazwisko osoby, która podpisała się w imieniu organizacji, dane muszą być zgodne z danymi z KRS-u lub z innej ewidencji (rejestru)**

**OŚWIADCZENIA KANDYDATA/KANDYDATKI**

1. Wyrażam zgodę na kandydowanie do Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Wodzisławiu Śląskim.

TAK/NIE\*

1. Oświadczam, iż nie zostałem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za przestępstwo popełnione z winy umyślnej.

TAK/NIE\*

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i gromadzenie przez Powiat Wodzisławski moich danych osobowych zawartych w dokumentach składanych w związku z moim kandydowaniem na członka Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Wodzisławiu Śląskim, dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia procedury wyboru oraz oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania oraz o dobrowolnym charakterze podania danych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

TAK/NIE\*

1. Oświadczam, ze dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym oraz wyrażam zgodę na upublicznienie informacji zawartych w zgłoszeniu.

TAK/NIE\*

................................................

(podpis kandydata/kandydatki)

\*właściwe zaznaczyć