Załącznik Nr 1 do procedury rekomendacji i zgłaszania kandydatów - przedstawicieli organizacji pozarządowych   
i podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego   
i o wolontariacie (Dz. U. z 2014r. poz. 1118) do Rady Działalności Pożytku Publicznego Powiatu Oleckiego

**KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA DO**

**RADY DZIAŁALNOŚCI POŻYTKUPUBLICZNEGO**

**POWIATU OLECKIEGO**

1. **Dane kandydata**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię | Drugie imię | Nazwisko |
|  |  |  |

1. **Dane dotyczące miejsca zamieszkania**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kraj | Województwo | Powiat | |
|  |  |  | |
| Gmina | Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
|  |  |  |  |
| Miejscowość | Kod pocztowy | Poczta | |
|  |  |  | |

1. **Dane telekontaktowe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr telefonu stacjonarnego | Nr telefonu komórkowego | Fax |
|  |  |  |
| Adres email | www | Inne |
|  |  |  |

1. **Informacje o członkostwie w organizacjach pozarządowych oraz podmiotach wymienionych w art.3 ust. 3 ustawy, z podaniem zajmowanej funkcji.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu / organizacji | Data wstąpienia, okres przynależności | Zajmowane funkcje/stanowiska z podaniem czasu sprawowania |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

1. **Wykaz rekomendacji uzyskanych przez kandydata, załączonych do zgłoszenia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu / organizacji rekomendującej kandydata | Data wystawienia rekomendacji |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

1. **Uzasadnienie kandydatury, w tym określenie kwalifikacji   
   kandydata przydatnych do wykonywania zadań członka Rady**

|  |
| --- |
| ………………………………….……………………………………………………………………….………………………  ………………………………….……………………………………………………………………….………………………  ………………………………….……………………………………………………………………….………………………  ………………………………….……………………………………………………………………….………………………  ………………………………….……………………………………………………………………….………………………  ………………………………….……………………………………………………………………….………………………  ………………………………….……………………………………………………………………….………………………  ………………………………….……………………………………………………………………….………………………  ………………………………….……………………………………………………………………….………………………  ………………………………….……………………………………………………………………….………………………  ………………………………….……………………………………………………………………….………………………  ………………………………….……………………………………………………………………….………………………  ………………………………….……………………………………………………………………….………………………  ………………………………….……………………………………………………………………….………………………  ………………………………….……………………………………………………………………….………………………  ………………………………….……………………………………………………………………….………………………  ………………………………….……………………………………………………………………….………………………  ………………………………….……………………………………………………………………….………………………  ………………………………….……………………………………………………………………….………………………  ………………………………….……………………………………………………………………….………………………  ………………………………….……………………………………………………………………….………………………  ………………………………….……………………………………………………………………….………………………  ………………………………….……………………………………………………………………….………………………  ………………………………….……………………………………………………………………….………………………  ………………………………….……………………………………………………………………….……………………… |

……………………………………… …………………………………………………………  
Miejscowość i data Podpis kandydata

Załącznik Nr 2 do procedury rekomendacji i zgłaszania kandydatów - przedstawicieli organizacji pozarządowych   
i podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego   
i o wolontariacie (Dz. U. z 2014r. poz. 1118) do Rady Działalności Pożytku Publicznego Powiatu Oleckiego

**REKOMENDACJA DLA KANDYDATA DO**

**RADY DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO**

**POWIATU OLECKIEGO**

1. **Dane kandydata, któremu udzielana jest rekomendacja**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię | Drugie imię | Nazwisko |
|  |  |  |

1. **Dane organizacji rekomendującej**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu rekomendującego | |
|  | |
| Nr w rejestrze lub ewidencji | Forma prawna w jakiej działa podmiot |
|  |  |
| Nazwa właściwego rejestru lub ewidencji | |
|  | |

1. **Dane dotyczące siedziby rejestrowej podmiotu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kraj | Województwo | Powiat | |
|  |  |  | |
| Gmina | Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
|  |  |  |  |
| Miejscowość | Kod pocztowy | Poczta | |
|  |  |  | |

1. **Dane dotyczące siedziby oddziału lub biura organizacji na terenie powiatu oleckiego** (w przypadku gdy jest inna niż wskazana w pkt. 3)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **□** | My, niżej podpisani, upoważnieni do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu wymienionego w pkt. 2, oświadczamy, iż ww. podmiot posiada oddział lub biuro terenowe na terenie powiatu jarosławskiego, pod wskazanym niżej adresem. | | | |
| Gmina | | Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
|  | |  |  |  |
| Miejscowość | | Kod pocztowy | Poczta | |
|  | |  |  | |

1. **Dane telekontaktowe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr telefonu stacjonarnego | Nr telefonu komórkowego | Fax |
|  |  |  |
| Adres email | www | Inne |
|  |  |  |

1. **Syntetyczny opis działalności podmiotu**

|  |
| --- |
| ………………………………….……………………………………………………………………….………………………  ………………………………….……………………………………………………………………….………………………  ………………………………….……………………………………………………………………….………………………  ………………………………….……………………………………………………………………….………………………  ………………………………….……………………………………………………………………….………………………  ………………………………….……………………………………………………………………….………………………  ………………………………….……………………………………………………………………….………………………  ………………………………….……………………………………………………………………….………………………  ………………………………….……………………………………………………………………….………………………  ………………………………….……………………………………………………………………….………………………  ………………………………….……………………………………………………………………….………………………  ………………………………….……………………………………………………………………….………………………  ………………………………….……………………………………………………………………….……………………… |

1. **Wskazanie sposobu reprezentacji podmiotu zgodnego ze statutem**

|  |
| --- |
| ………………………………….……………………………………………………………………….………………………  ………………………………….……………………………………………………………………….………………………  ………………………………….……………………………………………………………………….………………………  ………………………………….……………………………………………………………………….……………………… |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu** | | | |
| Lp. | Imię i nazwisko | Funkcja | Podpis |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

……………………………………… …………………………………………………………  
Miejscowość i data Pieczęć organizacji

Załącznik Nr 3 do procedury rekomendacji i zgłaszania kandydatów - przedstawicieli organizacji pozarządowych   
i podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego   
i o wolontariacie (Dz. U. z 2014r. poz. 1118) do Rady Działalności Pożytku Publicznego Powiatu Oleckiego

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO**

**RADY DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO**

**POWIATU OLECKIEGO**

**Wyrażam zgodę na kandydowanie do Rady Działalności Pożytku Publicznego Powiatu Oleckiego oraz na przetwarzanie i upublicznienie moich danych osobowych zawartych w „Karcie zgłoszenia kandydata do Rady Działalności Pożytku Publicznego Powiatu Oleckiego”, z wyłączeniem pkt. 2 i 3, dla potrzeb niezbędnych dla realizacji i dokumentacji powołania i funkcjonowania Rady Działalności Pożytku Publicznego Powiatu Oleckiego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2014 r., poz. 1182).**

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody\* na upublicznienie moich danych osobowych zawartych w pkt. 2 – *Dane dotyczące miejsca zamieszkania „*Karty zgłoszenia kandydata do Rady Działalności Pożytku Publicznego Powiatu Oleckiego”, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody\* na upublicznienie moich danych osobowych zawartych w pkt. 3 – *Dane telekontaktowe* „Karty zgłoszenia kandydata do Rady Działalności Pożytku Publicznego Powiatu Oleckiego”, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2014 r., poz. 1182).

……………………………………… …………………………………………………………  
Miejscowość i data Podpis kandydata

*\* Niepotrzebne skreślić*