

**Karta zgłoszenia kandydata na członka  
Zachodniopomorskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego**  
(kartę należy wypełnić pismem maszynowym lub drukowanymi literami)

1) Dane kandydata na członka Rady:

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Dane kontaktowe (telefon, e-mail)	

2) Obszar działalności kandydata (zaznaczyć właściwy znakiem „X”):

promocja i ochrona zdrowia	
przeciwdziałanie uzależnieniom, przemocy i wykluczeniu społecznemu	
ekologia i ochrona zwierząt oraz ochrona dziedzictwa przyrodniczego, rolnictwo i rozwój obszarów wiejskich	
sport i kultura fizyczna	
nauka, kultura, sztuka i dziedzictwo narodowe	
turystyka i krajoznawstwo, promocja województwa	
pomoc społeczna i działalność na rzecz osób niepełnosprawnych	
ratownictwo i ochrona ludności	
działalność na rzecz tworzenia społeczeństwa obywatelskiego i integracja europejska	

3) Uzasadnienie kandydatury:

--

4) Dane podmiotów zgłaszających kandydata (co najmniej trzy organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536 z późn. zm.)) oraz oświadczenia i podpisy osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania.

I.

Nazwa	
Siedziba (adres)	
Dane kontaktowe (telefon, e-mail)	
Nr KRS lub innego dokumentu wraz z nazwą rejestru właściwego	
Forma prawna	
Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentacji podmiotu (zgodnie ze statutem)	
<p>Działając w imieniu podmiotu zgłaszającego potwierdzam prawdziwość powyższych danych oraz oświadczam, że pomiot zgłaszający prowadzi działalność na terenie województwa zachodniopomorskiego. Oświadczam także, że podmiot zgłaszający udzielił swojego poparcia tylko jednemu kandydatowi.</p> <p>.....</p> <p>pieczęć organizacji</p> <p>.....</p> <p>miejsowość, data</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu</p>	

II.

Nazwa	
Siedziba (adres)	
Dane kontaktowe (telefon, e-mail)	
Nr KRS lub innego dokumentu wraz z nazwą rejestru właściwego	
Forma prawna	
Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentacji podmiotu (zgodnie ze statutem)	
<p>Działając w imieniu podmiotu zgłaszającego potwierdzam prawdziwość powyższych danych oraz oświadczam, że pomiot zgłaszający prowadzi działalność na terenie województwa zachodniopomorskiego. Oświadczam także, że podmiot zgłaszający udzielił swojego poparcia tylko jednemu kandydatowi.</p> <p>.....</p> <p>pieczęć organizacji</p> <p>.....</p> <p>miejsowość, data</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu</p>	

III.

Nazwa	
Siedziba (adres)	
Dane kontaktowe (telefon, e-mail)	
Nr KRS lub innego dokumentu wraz z nazwą rejestru właściwego	
Forma prawna	
Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentacji podmiotu (zgodnie ze statutem)	
<p>Działając w imieniu podmiotu zgłaszającego potwierdzam prawdziwość powyższych danych oraz oświadczam, że podmiot zgłaszający prowadzi działalność na terenie województwa zachodniopomorskiego. Oświadczam także, że podmiot zgłaszający udzielił swojego poparcia tylko jednemu kandydatowi.</p>	
<p>.....</p> <p>pieczęć organizacji</p> <p>.....</p> <p>miejsowość, data</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu</p>	

Wymagane załączniki:

1. CV kandydata;
2. oświadczenie kandydata o niekaralności za przestępstwa umyślne oraz o korzystaniu z pełni praw publicznych;
3. oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie;
4. oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych dla realizacji i dokumentacji powołania i funkcjonowania Rady (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r Nr. 101, poz. 926, z późn. zm.);
5. oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na upublicznienie informacji zawartych w zgłoszeniu.