Załącznik nr 1
do Uchwały Nr XX/155/2016
Rady Miejskiej Będzina
z dnia 27 kwietnia 2016 roku

KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA
BĘDZIŃSKIEJ RADY DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO

I. DANE KANDYDATA

Imię i nazwisko ……

Data urodzenia ……...

Numer telefonu ……

II. UZASADNIENIE KANDYDATURY (Opis doświadczenia w działalności w III sektorze, posiadane przez kandydata kwalifikacje i umiejętności szczególnie przydatne podczas pracy w charakterze członka Rady, znajomość zagadnień i problemów lokalnego sektora pozarządowego, motywacja do uczestniczenia w pracach Rady oraz program działania)

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

III. OŚWIADCZENIA

Ja ……*(imię i nazwisko*)
oświadczam, że

- korzystam z pełni praw publicznych,
- nie byłem/am karana za przestępstwa umyślne,
- wyrażam zgodę na kandydowanie do Będzińskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procedury wyboru do Będzińskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego.

……

Data i czytelny podpis

IV. DANE ORGANIZACJI, DO KTÓREJ NALEŻY KANDYDAT

Nazwa organizacji ….....

…….....

Forma prawna ……

Adres siedziby …….....

Telefon kontaktowy/adres e-mail ……

Nr KRS/ewidencyjny …….

Oświadczenie osób uprawnionych do reprezentowania organizacji,
do której należy kandydat
(zgodnie z właściwym rejestrem/ewidencją)

Oświadczam/y, że …… ….....*(imię i nazwisko kandydata)* jest członkiem organizacji ….....

…….....

……	……	….....
Pieczęć organizacji	Data i podpis osoby upoważnionej	Data i podpis osoby upoważnionej

V. REKOMENDACJE CO NAJMNIEJ TRZECH ORGANIZACJI (INNYCH NIŻ ZGŁASZAJĄCA)

Poparcie dla kandydata muszą wyrazić osoby upoważnione do reprezentowania organizacji zgodnie z KRS lub inną ewidencją

L.p.		Pieczęć i podpisy osób upoważnionych z podaniem funkcji
1.	Udzielam poparcia dla kandydata *(imię i nazwisko)* …… w wyborach do Będzińskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego	
2.	Udzielam poparcia dla kandydata *(imię i nazwisko)* …… w wyborach do Będzińskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego	
3.	Udzielam poparcia dla kandydata *(imię i nazwisko)* …… w wyborach do Będzińskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego	