Nysa, dnia .....

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA NA CZŁONKA GMINNEJ RADY DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO W NYSIE *

I. Dane organizacji zgłaszającej:

1). Nazwa organizacji zgłaszającej Kandydata

.....

.....

2). Dane teleadresowe organizacji zgłaszającej

.....

.....

3). Numer KRS/Nr rejestru lub ewidencji organizacji zgłaszającej

.....

II. Dane zgłaszanego kandydata na członka Rady:

1). Imię i nazwisko kandydata - członka organizacji zgłaszającej

.....

2). Stanowisko/funkcja pełniona przez kandydata w organizacji pozarządowej

.....

3). Dane teleadresowe kandydata

.....

.....

4). Opis doświadczeń i umiejętności kandydata, które mogą być przydatne w pełnieniu funkcji członka Rady

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

III. Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji na członka Gminnej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Nysie.

.....

Podpis Kandydata

IV. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na kandydowanie:

Niniejszym wyrażam zgodę na zgłoszenie mojej kandydatury na Członka Gminnej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Nysie

.....

Podpis Kandydata

V. Oświadczenie o prowadzeniu przez organizację działalności na terenie Gminy Nysa

Oświadczam/y, iż organizacja .....
(nazwa)
prowadzi działalność pożytku publicznego na rzecz mieszkańców Gminy Nysa.

.....

Data i podpis/y osób upoważnionych
do reprezentowania organizacji pozarządowych

***Każdą kandydaturę składa się na odrębne karcie zgłoszeniowej**

Uwaga

Karty zgłoszeniowe dostarczone po terminie, niepodpisane przez uprawnione osoby, niekompletne bądź błędnie wypełnione pozostaną bez rozpatrzenia.