

Formularz zgłoszeniowy
na członka Rady Działalności Pożytku Publicznego Województwa Opolskiego
dla kandydatów reprezentujących organizacje pozarządowe
oraz podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i
o wolontariacie (Dz.U. z 2010 r. Nr 234, poz.1536 z późn.zm.)

1. Imię i nazwisko kandydata

--

2. Adres i dane teleadresowe kandydata

Adres do korespondencji	
Adres mailowy	
Nr telefonu	
Nr telefonu komórkowego	

3. Dane organizacji/podmiotu zgłaszającej/zgłaszającego kandydata

Nazwa organizacji/ podmiotu	
Forma prawna	
Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego status prawny, miejsce zarejestrowania	
Adres siedziby organizacji/ podmiotu	
Numer telefonu Numer faksu	
Adres mailowy	
Zasięg oddziaływania organizacji/ podmiotu	
Rok założenia organizacji/ podmiotu	
Liczba członków organizacji/ podmiotu	

4. Charakterystyka zakresu i rodzaju działalności pożytku publicznego prowadzonej przez organizację/podmiot, ze wskazaniem obszaru działania, o którym mowa w § 3 ust. 3 uchwały, w ramach którego zostanie dokonany wybór kandydata na członka Rady

--

5. Posiadane przez kandydata kwalifikacje, umiejętności oraz osiągnięcia, przydatne podczas pracy w charakterze członka Rady

--

6. Aktywność kandydata na członka Rady w działaniach na rzecz III sektora

--

7. Osoby uprawnione do reprezentacji organizacji lub podmiotu

Imię i Nazwisko	Funkcja	Podpis czytelny (lub podpis nieczytelny wraz z pieczętką)

**Oświadczenia kandydata
na członka Rady Działalności Pożytku Publicznego Województwa Opolskiego**

Ja niżej podpisany(a)
legitymujący(a) się dowodem osobistym nr
wydanym przez

oświadczam, iż zgadzam się na kandydowanie na członka Rady Działalności Pożytku Publicznego Województwa Opolskiego i pracę w tej Radzie

TAK/NIE *

oświadczam, iż nie byłem(łam) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie oraz że korzystam z pełni praw publicznych

TAK/NIE *

wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego moich danych osobowych, zawartych w dokumentach składanych w związku z kandydowaniem na członka Rady Działalności Pożytku Publicznego Województwa Opolskiego, 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.)

TAK/NIE *

oświadczam, iż informacje zamieszczone w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym oraz wyrażam zgodę na ich upublicznienie

TAK/NIE *

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3
do Uchwały Nr 313/2013
Zarządu Województwa Opolskiego
z dnia 23 lipca 2013 r.

**Karta do głosowania na kandydata na członka
Rady Działalności Pożytku Publicznego Województwa Opolskiego**

.....
**Imię i Nazwisko popieranego kandydata na członka
Rady Działalności Pożytku Publicznego Województwa Opolskiego**

Dane podmiotu głosującego:

1. Nazwa:.....
2. Siedziba (adres):
3. Dane kontaktowe (telefon, e-mail):
4. Nr KRS lub innego dokumentu wraz z nazwą rejestru właściwego.....
.....
5. Imiona i Nazwiska osób upoważnionych do reprezentacji organizacji/podmiotu
(zgodnie ze sposobem reprezentacji wynikającym z KRS lub innego właściwego
dokumentu):.....
.....
.....

Oświadczenie i podpisy:

Działając w imieniu organizacji/podmiotu zgłaszającego potwierdzam prawdziwość powyższych danych oraz oświadczam, że organizacja/pomiot głosujący prowadzi działalność na terenie województwa opolskiego.

.....
.....
.....
czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu

.....
miejsowość, data