

KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA
DO POWIATOWEJ RADY DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO
przez organizacje pozarządowe, podmioty wymienione w art.3 ust.3
ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

* Kartę należy wypełnić czytelnie

| | |
|--|----------------|
| Nazwa organizacji | |
| Siedziba | |
| Telefon | |
| Nr KRS lub ewidencji (rejestru) | |
| Tematyka działalności zgodnie z podanym w procedurze zgłoszenia katalogiem sfery zadań publicznych | |
| Imię i nazwisko kandydata, adres zamieszkania kandydata | |
| Telefon kontaktowy kandydata | |
| e-mail kandydata (opcjonalne) | |

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych na potrzeby procedury wyłonienia kandydatów do Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego. Zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych.

.....

(podpis kandydata)

Data.....

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji

.....

(pieczęć organizacji)