***„Rada Organizacji Pozarządowych Powiatu Lęborskiego - karta zgłoszenia kandydata”***

Organizacja zgłaszająca kandydata (nazwa, adres, telefon, e-mail, nr KRS lub nr innego dokumentu wraz z nazwą właściwego rejestru) ……………………………………………………………………………………………...……

…………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………….………………………..……………………………………………………………………………………………………...……………

imię i nazwisko kandydata …………………………………………………………………………………………………...

1. Uzasadnienie kandydatury - rekomendacje

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………..……………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…...………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam/y, że podmiot zgłaszający kandydata ma siedzibę lub oddział i prowadzi swoją działalność statutową na terenie powiatu lęborskiego ( prosimy o załączenie odpisu z KRS lub innego rejestru).
2. Podpisy osób reprezentujących organizację zgłaszających kandydaturę na członka do ROPPL (wymagane czytelne podpisy osób statutowo uprawnionych lub upoważnionych do reprezentowania podmiotu):

…………………………………

…………………………………

pieczęć organizacji miejscowość, data

**Oświadczenia kandydata do Rady Organizacji Pozarządowych**

Ja niżej podpisany(a) ....................................................................................................................

legitymujący(a) się dowodem osobistym nr ................................................................................

wydanym przez ............................................................................................................................

oświadczam, iż zgadzam się na kandydowanie na członka Rady Organizacji Pozarządowych Powiatu Lęborskiego.

Świadom(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie oraz że korzystam z pełni praw publicznych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Radę Organizacji Pozarządowych Powiatu Lęborskiego moich dobrowolnie podanych danych osobowych zawartych w dokumentach składanych w związku z kandydowaniem na członka ROPPL, dla potrzeb niezbędnych dla jego realizacji i dokumentacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

„Dane osobowe są zbierane przez Powiatową Radę Organizacji Pozarządowych Powiatu Lęborskiego w celu przeprowadzenia procedury kandydowania na członka ROPPL. Ww. kandydaci mają prawo do dostępu do podanych dobrowolnie swoich danych osobowych oraz ich poprawiania. Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych: Art. 41a ustawy z dnia 24-04-2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (j.t. Dz.U. z 2010 r., Nr 234, poz. 1536)”

Oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym   
i faktycznym, oraz wyrażam zgodę na upublicznienie informacji zawartych w zgłoszeniu. Zobowiązuję się do aktywnego uczestniczenia w spotkaniach Rady, nie rzadziej niż raz na kwartał.

........................................... ............................................

(miejscowość, data) (podpis kandydata