

Formularz zgłoszeniowy kandydata/kandydatki do Krakowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego VI kadencji na lata 2025 – 2028

Imię i nazwisko kandydata/kandydatki:	
Profil kandydata/kandydatki:	
główny obszar działalności <i>(np. ze sfery zadań publicznych określonej w ustawie o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie):</i>	
opis doświadczenia wskazujący na celowość wyłonienia do Rady, motywacja wraz z programem działania w Radzie:	

Oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na kandydowanie do prac w Krakowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego.
2. Nie byłem /am karany/a za przestępstwa umyślne.
3. Zapoznałem/am się z trybem powoływania członków Krakowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego będących przedstawicielami organizacji pozarządowych.
4. Przyjmuję do wiadomości, że udział w pracach KRDPP ma charakter społeczny i nieodpłatny.
5. Zapoznałem/am się z informacją administratora o przetwarzaniu danych osobowych.

Ponadto zobowiązuję się do:

1. Aktywnego i merytorycznego uczestnictwa w pracach KRDPP, w tym w spotkaniach i konsultacjach, zgodnie z ustalonym harmonogramem.

Dane kontaktowe kandydata/kandydatki (do wiadomości Urzędu Miasta Krakowa):
Telefon kontaktowy:
Adres e-mail:

Czytelny podpis kandydata/kandydatki i data:	
--	--

Oświadczamy, że kandydat/kandydatka do Krakowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego jest przedstawicielem/przedstawicielką naszej organizacji*/podmiotu*.

Nazwa i siedziba organizacji zgłaszającej* /podmiotu zgłaszającego* kandydata/-tkę:	
Nr KRS lub innego rejestru/ewidencji – proszę podać nazwę	
Podpisy i pieczęcie** osób upoważnionych do reprezentowania organizacji zgłaszającej* /podmiotu zgłaszającego* kandydata/-tkę i data:	
Podpisy i pieczęcie** osób upoważnionych do reprezentowania organizacji zgłaszającej* /podmiotu zgłaszającego* kandydata/-tkę i data:	
Podpisy i pieczęcie** osób upoważnionych do reprezentowania organizacji zgłaszającej* /podmiotu zgłaszającego* kandydata/-tkę i data:	

* niepotrzebne skreślić,

**w przypadku braku pieczętek funkcyjnych należy złożyć czytelny podpis /imię i nazwisko, pełniona funkcja/.

Załącznik do formularza zgłoszeniowego

Zapoznaliśmy się z trybem powoływania członków Krakowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego będących przedstawicielami organizacji pozarządowych.

Wyrażamy poparcie/ rekomendacje dla kandydatury Pana/i:

.....
do Krakowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego.

1. Nazwa i siedziba organizacji zgłaszającej* /podmiotu zgłaszającego* kandydata/-tkę:	
Nr KRS lub innego rejestru/ewidencji – proszę podać nazwę	
Podpisy i pieczęcie** osób upoważnionych do reprezentowania organizacji zgłaszającej* /podmiotu zgłaszającego* kandydata i data:	
2. Nazwa i siedziba organizacji zgłaszającej* /podmiotu zgłaszającego* kandydata/-tkę:	
Nr KRS lub innego rejestru/ewidencji – proszę podać nazwę	
Podpisy i pieczęcie** osób upoważnionych do reprezentowania organizacji zgłaszającej* /podmiotu zgłaszającego* kandydata i data:	
3. Nazwa i siedziba organizacji zgłaszającej* /podmiotu zgłaszającego* kandydata/-tkę:	
Nr KRS lub innego rejestru/ewidencji – proszę podać nazwę	
Podpisy i pieczęcie** osób upoważnionych do reprezentowania organizacji zgłaszającej* /podmiotu zgłaszającego* kandydata i data:	

* niepotrzebne skreślić,

** w przypadku braku pieczętek funkcyjnych należy złożyć czytelny podpis/imię i nazwisko, pełniona funkcja/.

Uwaga: zgłoszenie powinno zawierać co najmniej trzy rekomendacje na piśmie innych organizacji pozarządowych.