

Formularz zgłoszeniowy dla kandydata na członka Powiatowej Rady Rynku Pracy, reprezentującego organizacje lub podmioty wymienione w art. 44c ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U.2018.511)

Dane dotyczące kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych		
1.	Imię i nazwisko kandydata	
2.	Adres do korespondencji	
3.	Adres e-mail	
4.	Telefon kontaktowy	
Dane organizacji lub podmiotu zgłaszającego kandydata		
5.	Nazwa organizacji/podmiotu	
6.	Forma prawna	
7.	Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego status prawny, miejsce zarejestrowania	
8.	Adres siedziby organizacji/podmiotu	
9.	Adres e-mail	
10.	Zasięg oddziaływania organizacji/podmiotu	
11.	Rok założenia organizacji/podmiotu	
12.	Liczba członków organizacji/podmiotu	

13.	Uzasadnienie kandydatury			
14.	Osoby uprawnione do reprezentacji organizacji/podmiotu	Imię i nazwisko	funkcja	Czytelny podpis
<p style="text-align: right;">..... (czytelny podpis prezesa/przewodniczącego organizacji)</p>				
<p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. 2. Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. 2018.1000) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyboru na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych. 				
<p style="text-align: right;">..... (czytelny podpis kandydata)</p>				

Jawor, dnia