Załącznik Nr 1

 do Trybu powoływania członków oraz organizacji

 i trybu działania Powiatowej Rady Działalności

 Pożytku Publicznego

**KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA DO POWIATOWEJ RADY DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO W OPOCZNIE**

1.Nazwa organizacji………………………………………………………………

2.Siedziba…………………………………………………………………………

3.Telefon…………………………………………………………………………..

4.Nr KRS lub ewidencji (rejestru)………………………………………………...

5.Imię i nazwisko kandydata……………………………………………………...

6.Adrs zamieszkania kandydata…………………………………………………..

7.Telefon kontaktowy……………………………………………………………..

8.Adres email……………………………………………………………………...

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie oraz wykorzystanie moich danych osobowych na potrzeby Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Opocznie.

……………………………….

 (podpis kandydata)

………………………………. …………………………………………………..

 (pieczątka organizacji) (data i podpis osoby upoważnionej do

 reprezentowania organizacji)