

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 (rejestr) .....
5. Imię i nazwisko kandydata .....
6. Adres 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 Opcznie.

.....  
(podpis kandydata)

.....  
(pieczęć organizacji)

.....  
(data i podpis osoby upoważnionej do  
reprezentowania organizacji)

Załącznik Nr 2  
do Trybu powoływania członków oraz organizacji  
i trybu działania Powiatowej Rady Działalności  
Pożytku Publicznego

.....  
(pieczęć organizacji)

**UPOWAŻNIENIE**

Upoważniam Panią/Pana.....

(imię i nazwisko)

do reprezentowania.....

(nazwa organizacji)

w głosowaniu na kandydata do Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego.

.....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji)