**Załącznik Nr 1**

**do Zarządzenia nr 143/2017**

**Burmistrza Miasta i Gminy Chorzele**

**z dn. 05.09.2017 r.**

**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

**Kandydata na przedstawiciela organizacji pozarządowych na członka Gminnej Rady Działalności Pożytku Publicznego Miasta i Gminy Chorzele**

Na podstawie § 3 ust. 1 załącznika do uchwały Nr 262/XLII/17 Rady Miejskiej w Chorzelach z dnia 1 sierpnia 2017 r. w sprawie określenia trybu powoływania członków oraz organizacji i trybu działania Gminnej Rady Działalności Pożytku Publicznego Miasta i Gminy Chorzele (Dz. Urz. Województwa Mazowieckiego z 10 sierpnia 2017 r., poz. 6668).

1. **Dane organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 Ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U. 2016 nr 0 poz. 1817).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Rodzaj danych** | **Organizacja pozarządowa** |
| 1. | **Nazwa organizacji** |  |
| 2. | **Adres siedziby organizacji** |  |
| 3. | **Numer telefonu i adres e-mail organizacji** |  |
| 4. | **Nr KRS lub innego dokumentu wraz z nazwą właściwego rejestru** |  |
| 5. | **Forma prawna organizacji** |  |
| 6. | **Imiona i nazwiska oraz pełnione funkcje osób zgłaszających kandydata, a działających w imieniu organizacji** |  |
| 7. | **Obszar działalności pożytku publicznego organizacji (zgodnie ze statutem)** |  |

1. **Dane zgłaszanego kandydata:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwisko i imię/imiona kandydata** |  |
| 1. | **Adres zamieszkania** |  |
| 2. | **Numer telefonu, adres e-mail** |  |
| 1. | **Krótki opis doświadczeń i umiejętności kandydata** |  |
| 2. | **Krótkie uzasadnienie zgłoszenia kandydata** |  |
| 3. | **Obszar działania** |  |

1. **Imię i nazwisko oraz podpis osoby/osób reprezentujących organizacje zgłaszające kandydata (wymagane podpisy osób statutowo uprawnionych do reprezentowania podmiotu):**

Działając w imieniu organizacji pozarządowej zgłaszającej kandydata, potwierdzam prawdziwość danych oraz oświadczam, że organizacja pozarządowa prowadzi działalność na terenie Miasta i Gminy Chorzele. Ponadto oświadczam, że organizacja udzieliła poparcia tylko jednemu kandydatowi.

………………………………………….

(miejscowość, data )

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

(pieczęć organizacji)

Imię i nazwisko oraz podpis/-y osób uprawnionych do reprezentowania organizacji:

1. …...........................................................................................................................

2. …...........................................................................................................................

3 ................................................................................................................................

4. …...........................................................................................................................

1. **Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie:**

Ja, niżej podpisany/a .................................................................................................................... legitymujący/a się dowodem osobistym o numerze.....................................................................

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

zamieszkały/a w………………………….….............................................................................

przy ul. …................................................................................................................................

* + 1. oświadczam, że jestem czynnym członkiem organizacji………………………………………..
		2. zgłaszającą moją kandydaturę i wyrażam zgodę na kandydowanie na przedstawiciela organizacji pozarządowych na członka Gminnej Rady Działalności Pożytku Publicznego Miasta i Gminy Chorzele.

……………………………………. …………………………………

 (miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata)

**5. Oświadczenie kandydata o korzystaniu z pełni praw publicznych i niekaralności:**

Oświadczam, iż korzystam z pełni praw publicznych, oraz że nie byłam/-em karana/-y za przestępstwo popełnione z winy umyślnej.

………………………………. …..…………………………

 (miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata)

**6. Zgoda kandydata na przetwarzanie danych osobowych w celach związanych z wyborami i pracą w Radzie Pożytku:**

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w dokumentach zgłoszeniowych dla potrzeb niezbędnych dla realizacji powołania i funkcjonowania Gminnej Rady Działalności Pożytku Publicznego Miasta i Gminy Chorzele, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016 nr 0 poz. 922).

……………………….………………….………………

Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę

**7. Oświadczenie podmiotu uprawnionego do zgłaszania kandydatów o prowadzeniu działalności na terenie Miasta i Gminy Chorzele.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa stowarzyszenia: |  |  |
| Adres: |  |  |
| NIP: |  |  |
|  |

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że stowarzyszenie ………………………………………………………………………………..

prowadzi działalność gospodarczą na terenie Miasta i Gminy Chorzele.

Dane osoby upoważnionej do złożenia oświadczenia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | (imię i nazwisko) |  | (nr telefonu kontaktowego) |  |
|  | (data i podpis) |  | (stanowisko służbowe) |  |