**KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA Powiatowej Rady Rynku Pracy w Krośnie Odrzańskim**

**KADENCJA 2021-2024**

* **Dane organizacji zgłaszającej kandydata**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organizacji |  |
| Nazwa rejestru, numer  i miejsce zarejestrowania |  |
| Adres organizacji |  |
| Nr telefonu/nr faxu |  |
| Adres e-mail |  |

* **Imię i nazwisko kandydata**

|  |
| --- |
|  |

* **Adres i dane kontaktowe kandydata**

|  |  |
| --- | --- |
| Adres do korespondencji |  |
| Adres e-mail |  |
| Nr telefonu |  |

* **Uzasadnienie zgłoszenia kandydata – opis kariery zawodowej kandydata oraz informacje potwierdzające osiągnięcia i doświadczenia kandydata w zakresie rynku pracy.**

|  |
| --- |
|  |

* **Oświadczenie** *(\*proszę o postawienie znaku X w odpowiednim miejscu*).

|  |  |
| --- | --- |
| **Dotyczy przedstawicieli zgłaszanych przez:**  **- terenowe struktury organizacji związkowej reprezentatywnej**  **- terenowe struktury organizacji pracodawców reprezentatywnej** | |
| \* | Oświadczam, iż organizacja jest organizacją reprezentatywną w rozumieniu ustawy z dnia 24 lipca 2015 r. o Radzie Dialogu Społecznego i instytucjach dialogu społecznego (Dz. U. z 2018 r., poz. 2232) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dotyczy przedstawicieli zgłaszanych przez:**  **- społeczno-zawodowe organizacje rolników, w tym związki zawodowe rolników indywidualnych i izby rolnicze** | |
| \* | Oświadczam, iż organizacja działa na terenie powiatu krośnieńskiego.  W załączeniu przedkładam Statut i odpis z KRS. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dotyczy przedstawicieli zgłaszanych przez:**  **- organizacje pozarządowe zajmujące się statutowo problematyką rynku pracy** | |
| \* | Oświadczam, iż organizacja działa na terenie powiatu krośnieńskiego.  Oświadczam, iż organizacja zajmuje się statutowo problematyką rynku pracy.  W załączeniu przedkładam Statut. |

* **Pieczęć firmowa i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu** (zgodnie ze statutem i/lub KRS) i dokonującej niniejszego zgłoszenia.

Data…………………………………………

…………………………….. ………………………………

(czytelny podpis osoby reprezentującej (pieczęć firmowa organizacji zgłaszającej)

organizację zgłaszającą)

* **Oświadczenie kandydata**

Ja, niżej podpisany(a) ……………………………………………………… oświadczam, iż:

- **wyrażam zgodę na kandydowanie** na członka Powiatowej Rady Rynku Pracy w Krośnie Odrzańskim, organu opiniodawczo-doradczego Starosty Krośnieńskiego w sprawach polityki rynku pracy i czynny udział w pracach Powiatowej Rady Rynku Pracy w Krośnie Odrzańskim w kadencji obejmującej lata 2021-2024,

- **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych** do celów rekrutacyjnych oraz w przypadku wyboru umieszczenia mojego imienia i nazwiska oraz nazwy reprezentowanej przeze mnie organizacji, w wykazie członków Powiatowej Rady Rynku Pracy w Krośnie Odrzańskim.

Data …………………………………….. ……………………………………………

(czytelny podpis kandydata)