**Zgłoszenie kandydata**

**na członka Powiatowej Rady Rynku Pracy w Puławach**

**kadencja 2016 – 2020**

1. **Dane organizacji zgłaszającej kandydata**

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

1. **Imię i nazwisko kandydata**

|  |
| --- |
|  |

1. **Adres i dane kontaktowe kandydata**

|  |  |
| --- | --- |
| Adres do korespondencji |  |
| Adres mailowy |  |
| Nr telefonu |  |

1. **Opis kariery zawodowej kandydata oraz informacje potwierdzające osiągnięcia i doświadczenia kandydata w zakresie rynku pracy**

|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Dotyczy przedstawicieli zgłaszanych przez:**  **- terenowe struktury organizacji związkowej reprezentatywnej**  **- terenowe struktury organizacji pracodawców reprezentatywnej** | |
|  | * Oświadczam, że organizacja działa na terenie powiatu puławskiego. * Oświadczam, iż organizacja jest organizacją reprezentatywną w rozumieniu ustawy  z dnia 24 lipca 2015r. o Radzie Dialogu Społecznego i innych instytucjach dialogu społecznego (Dz.U. z 2015r., poz.1240). |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dotyczy przedstawicieli zgłaszanych przez:**  **- społeczno-zawodowe organizacje rolników, w tym związki zawodowe rolników indywidualnych i izby rolnicze** | |
|  | * Oświadczam, iż organizacja działa na terenie powiatu puławskiego. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dotyczy przedstawicieli zgłaszanych przez:**  **- organizacje pozarządowe zajmujące się statutowo problematyką rynku pracy** | |
|  | * Oświadczam, iż organizacja działa na terenie powiatu puławskiego. * Oświadczam, iż organizacja zajmuje się statutowo problematyką rynku pracy. |

**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)*

1. **Oświadczenie kandydata**

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

* ***wyrażam zgodę na kandydowanie*** *na członka Powiatowej Rady Rynku Pracy w Puławach, organu opiniodawczo-doradczego Starosty Puławskiego w sprawach polityki rynku pracy i* ***czynny udział*** *w pracach Rady w kadencji w latach 2016-2020,*
* ***wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych*** *do celów rekrutacyjnych oraz - w przypadku powołania do Rady - do organizacji posiedzeń, umieszczenia mojego imienia i nazwiska oraz nazwy reprezentowanej przeze mnie organizacji, w wykazie członków Powiatowej Rady Rynku Pracy w Puławach.*

Data: ……………………………………….……

…………………………………………………….

*(czytelny podpis kandydata)*