**Zgłoszenie kandydata**

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

**na czteroletnią kadencję 2015 – 2019**

1. **Imię i nazwisko kandydata**

|  |
| --- |
|  |

1. **Adres i dane kontaktowe kandydata**

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

1. **Dane organizacji zgłaszającej kandydata**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organizacji zgłaszającej |  |
| Adres organizacji |  |
| KRS |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Nr telefonu / nr faxu |  |
| Osoba upoważniona do kontaktu |  |

1. **Uzasadnienie zgłoszenia kandydata – opis kariery zawodowej oraz informacje potwierdzające osiągnięcia i doświadczenie kandydata w zakresie rynku pracy** *(proszę krótko opisać)*

|  |
| --- |
|  |

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

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

1. **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 Brzezinach , tj. organu opiniodawczo-doradczego Starosty w sprawach polityki rynku pracy w kadencji obejmującej lata 2015-2019,*
* ***wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacyjnych oraz w przypadku wyboru – do organizacji posiedzeń, umieszczania mojego imienia   
  i nazwiska oraz nazwy reprezentowanej przeze mnie organizacji, w wykazie PRRP***

Data: ……………………………………….……

…………………………………………………….

*(czytelny podpis kandydata)*

**Ważne**

**Kwestionariusz należy przesłać na adres:**

*Powiatowy Urząd Pracy w Brzezinach*

*ul. Sienkiewicza 11*

*95-060 Brzeziny*