**Karta zgłoszenia kandydata**

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

**kadencja 2020-2024**

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

|  |
| --- |
|  |

1. **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. 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 radziejowskiego.  W załączeniu przedkładam Statut i wypis z KRS. |

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

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)