

Załącznik do Ogłoszenia z dnia
21 lipca 2023 r. w sprawie zgłaszania kandydatów
na członków Powiatowej Społecznej Rady do
Spraw Osób Niepełnosprawnych

**KARTA ZGŁOSZENIA
KANDYDATA NA CZŁONKA POWIATOWEJ SPOŁECZNEJ RADY
DO SPRAW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
PRZY STAROŚCIE BIERUŃSKO-LĘDZIŃSKIM**

CZEŚĆ A (wypełnia Podmiot zgłaszający kandydata¹)

1. Dane Podmiotu zgłaszającego kandydata

- 1) Pełna nazwa:
- 2) Adres i dane kontaktowe:

2. Dane wskazanego kandydata

- 1) Imię i nazwisko kandydata:
- 2) Adres i dane kontaktowe kandydata:
- a) Adres do korespondencji:
- b) Adres e-mail:
- c) Nr telefonu:

- 3) Posiadane przez kandydata doświadczenie, kwalifikacje i umiejętności szczególnie potrzebne podczas prac Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych działającej przy Staroście Bieruńsko-Lędzińskim:

.....
.....
.....
.....

- 4) Uzasadnienie kandydatury:

.....
.....
.....
.....

Podpisy osób uprawnionych do reprezentacji Podmiotu zgłaszającego kandydata

Miejscowość i data:

.....
(pieczęć Podmiotu)

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)

¹ Podmiot zgłaszający kandydata: organizacja, o której mowa w art. 44c ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, tj.: działająca na terenie powiatu bieruńsko-lędzińskiego organizacja pozarządowa, fundacja oraz jednostka samorządu terytorialnego