**Zgłoszenie kandydata**

**na członka Wojewódzkiej Rady Rynku Pracy w Szczecinie**

**kadencja 2014 – 2018**

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

1. **Uzasadnienie zgłoszenia kandydata - doświadczenie i osiągnięcia kandydata   
   w zakresie rynku pracy** *(proszę krótko opisać)*

|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Dotyczy przedstawicieli zgłaszanych przez:**  **- wojewódzkie struktury organizacji związkowej reprezentatywnej**  **- wojewódzkiej struktury organizacji pracodawców reprezentatywnej** | |
|  | * Oświadczam, iż organizacja jest organizacją reprezentatywną w rozumieniu ustawy  z dnia 6 lipca 2001 r. o Trójstronnej Komisji do Spraw Społeczno-Gospodarczych i wojewódzkich komisjach dialogu społecznego (Dz.U. Nr 100, poz.1080 ze zm.). |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dotyczy przedstawicieli zgłaszanych przez:**  **- społeczno-zawodowe organizacje rolników, w tym związki zawodowe rolników indywidualnych i izby rolnicze** | |
|  | * Oświadczam, iż organizacja działa na terenie województwa zachodniopomorskiego. * 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 województwa zachodniopomorskiego. * Oświadczam, iż organizacja zajmuje się statutowo problematyką rynku pracy. * W załączeniu **przedkładam** **Statut i wypis z KRS.** |

1. **Pieczęć firmowa i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu** (zgodnie ze statutem i/lub KRS) i dokonującej mniejszego 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 Wojewódzkiej Rady Rynku Pracy, organu opiniodawczo-doradczego Marszałka Województwa Zachodniopomorskiego w sprawach polityki rynku pracy i* ***czynny udział*** *w pracach Rady w kadencji obejmującej lata 2014-2018,*
* ***wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych*** *do celów rekrutacyjnych oraz - w przypadku wyboru - do organizacji posiedzeń, umieszczenia mojego imienia i nazwiska oraz nazwy reprezentowanej przeze mnie organizacji, w wykazie członków WRRP.*
* *do zgłoszenia załączam* ***opis swojej kariery zawodowej*** *wraz z informacjami potwierdzającymi moje osiągnięcia i doświadczenia w zakresie rynku pracy.*

Data: ……………………………………….……

…………………………………………………….

*(czytelny podpis kandydata)*