******

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

***Nabór przedstawicieli organizacji pozarządowych działających na terenie Torunia do Sejmiku Organizacji Pozarządowych Województwa Kujawsko-Pomorskiego VI kadencji***

1. **INFORMACJE O KANDYDACIE:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Imię i nazwisko kandydata**: |  |
| 1. **Nazwa i siedziba organizacji, której członkiem jest kandydat:** |  |
| 1. **Stanowisko/funkcja kandydata**  **w organizacji:** |  |
| 1. **Dane kontaktowe (nr telefonu, adres e-mail) kandydata:** |  |

1. **INFORMACJE O ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ ZGŁASZAJĄCEJ KANDYDATA:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Nazwa i siedziba organizacji zgłaszającej:** |  |
| 1. **Imię, nazwisko i stanowisko/funkcja osoby upoważnionej do dokonania zgłoszenia w imieniu organizacji:** |  |
| 1. **Dane kontaktowe (nr telefonu, adres e-mail) zgłaszającego:** |  |

…………………………….. ……….………………………………….

data podpis osoby upoważnionej

do zgłoszenia kandydata = reprezentowania organizacji

1. **UZASADNIENIE** (maksymalnie 1000 znaków):

|  |
| --- |
|  |

1. **ZAŁĄCZNIKI DO ZGŁOSZENIA:**
2. pisemne oświadczenie kandydata na delegata o wyrażeniu zgody   
   na kandydowanie oraz pisemną zgodę kandydata na przetwarzanie danych osobowych;
3. pisemne oświadczenie kandydata o niekaralności za przestępstwo popełnione umyślnie oraz o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych.
4. pisemne poparcie od co najmniej trzech organizacji pozarządowych działających   
   na terenie Torunia, przy czym jedna organizacja może udzielić poparcia maksymalnie trzem kandydatom zgłaszanym przez inne organizacje, nie jest możliwe udzielanie przez organizację poparcia kandydatowi, który w organizacji popierającej jest osobą funkcyjną lub upoważnioną do reprezentacji organizacji i podpisywania oświadczeń woli;
5. aktualny odpis z właściwego rejestru lub ewidencji lub inny dokument potwierdzający status prawny organizacji pozarządowej oraz wskazujący sposób reprezentacji organizacji pozarządowej i osoby właściwe do reprezentacji;
6. dokumenty lub oświadczenia wykazujące fakt prowadzenia działalności przez organizację pozarządową na terenie Torunia;

**Prosimy o przesłanie formularza wraz z załącznikami**

**do dnia 3 listopada 2023 r., do godz. 15.00**

*(decyduje data stempla pocztowego lub data potwierdzenia przyjęcia dokumentów):*

* drogą elektroniczną na adres e-mail: [k.dabrowska@um.torun.pl](mailto:k.dabrowska@um.torun.pl) **oraz** pocztą tradycyjną na adres: Wydział Komunikacji Społecznej i Informacji Urzędu Miasta Torunia, ul. Wały gen. Sikorskiego 8, 87-100 Toruń;
* lub osobiście: w sekretariacie Wydziału Komunikacji Społecznej i Informacji UMT, adres jak wyżej, pokój nr 35.

/-/