Załącznik nr 2

Miejscowość, data………………………………

Formularz zgłoszeniowy

**na członka Komitetu Akredytacyjnego**

1. Zgłoszenie kandydata do Komitetu Akredytacyjnego (KA).
2. Imię i nazwisko kandydata na członka KA:

|  |
| --- |
|  |

1. Adres i dane kontaktowe kandydata na członka KA

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

1. Krótka informacja na temat doświadczenia kandydata w zakresie ekonomii społecznej[[1]](#footnote-1):

|  |
| --- |
|  |

1. Lista co najmniej 10 organizacji pozarządowych lub spółdzielni socjalnych i podmiotów, o których mowa w art. 3 ust. 3 pkt 1, 2 i 4 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U. z 2016 r. poz. 239 i 395), w szczególności prowadzących zakłady aktywności zawodowej, warsztaty terapii zajęciowej, centra integracji społecznej oraz kluby integracji społecznej, udzielających poparcia kandydatom na członka KA.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | Pieczęć/imię i nazwisko/podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu |
| 1. | Nazwa organizacji |  |  |
| Forma prawna |  |
| Nazwa rejestru i numer |  |
| Siedziba organizacji |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres mailowy |  |
| 2. | Nazwa organizacji |  |  |
| Forma prawna |  |
| Nazwa rejestru i numer |  |
| Siedziba organizacji |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres mailowy |  |
| 3. | Nazwa organizacji |  |  |
| Forma prawna |  |
| Nazwa rejestru i numer |  |
| Siedziba organizacji |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres mailowy |  |
| 4. | Nazwa organizacji |  |  |
| Forma prawna |  |
| Nazwa rejestru i numer |  |
| Siedziba organizacji |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres mailowy |  |
| 5. | Nazwa organizacji |  |  |
| Forma prawna |  |
| Nazwa rejestru i numer |  |
| Siedziba organizacji |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres mailowy |  |
| 6. | Nazwa organizacji |  |  |
| Forma prawna |  |
| Nazwa rejestru i numer |  |
| Siedziba organizacji |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres mailowy |  |
| 7. | Nazwa organizacji |  |  |
| Forma prawna |  |
| Nazwa rejestru i numer |  |
| Siedziba organizacji |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres mailowy |  |
| 8. | Nazwa organizacji |  |  |
| Forma prawna |  |
| Nazwa rejestru i numer |  |
| Siedziba organizacji |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres mailowy |  |
| 9. | Nazwa organizacji |  |  |
| Forma prawna |  |
| Nazwa rejestru i numer |  |
| Siedziba organizacji |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres mailowy |  |
| 10. | Nazwa organizacji |  |  |
| Forma prawna |  |
| Nazwa rejestru i numer |  |
| Siedziba organizacji |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres mailowy |  |

1. Oświadczenia kandydata na członka komitetu.

|  |
| --- |
| Ja, niżej podpisany(a)....................................................... oświadczam, iż:   1. Pełniąc funkcję członka Komitetu Akredytacyjnego wypełniać będę obowiązki członka komitetu*,* w szczególności zobowiązuję się: 2. aktywnie uczestniczyć w posiedzeniach komitetu; 3. przedstawiać opinie reprezentowanych środowisk na posiedzeniach komitetu oraz przekazywać ww. środowiskom informacje zwrotne o rezultatach prac komitetu; 4. zapoznawać się z dokumentacją dotyczącą zagadnień omawianych na posiedzeniu komitetu; 5. ujawnić ewentualny konflikt interesów dotycząc mojej osoby i wyłączyć się z prac w zakresie, którego ten konflikt dotyczy. 6. Wyrażam zgodę na członkostwo w Komitecie Akredytacyjnym. 7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacyjnych, w tym umieszczenie mojego imienia, nazwiska i informacji o dotychczasowej działalności w sektorze ekonomii społecznej oraz doświadczeniu zawodowym w dokumentach niezbędnych do wyłonienia członków komitetu. 8. Nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie.   ……………………………………………  (czytelny podpis) |

1. Przedmiotową rubrykę należy wypełnić niezależnie od obowiązku dołączenia do zgłoszenia CV poprzez wskazanie najważniejszych doświadczeń z przebiegu dotychczasowej kariery zawodowej i działalności społecznej w zakresie ekonomii społecznej. [↑](#footnote-ref-1)