

**Zgłoszenie kandydata**

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

**na kadencję obejmującą lata 2017 – 2021**

1. **Imię i nazwisko kandydata**

|  |
| --- |
|  |

1. **Adres i dane kontaktowe kandydata**

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

1. **Dane organizacji zgłaszającej kandydata**

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

|  |
| --- |
| **Zgodnie z art. 23. ust. 4 pkt 2** ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia  i instytucjach rynku pracy (j.t. Dz.U. z 2016 r. poz.645 z późn. zm.) **- organy i organizacje załączają opisy kariery zawodowej kandydata oraz informacje potwierdzające osiągnięcia i doświadczenia w zakresie rynku pracy** |
| Załączono / Nie załączono\*) |

\*) niepotrzebne skreśl

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 w rozumieniu ustawy z dnia 24 lipca 2015 r. o Radzie Dialogu Społecznego i innych instytucjach dialogu społecznego (Dz.U. 2015 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 województwa świętokrzyskiego. |
|  | * 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 świętokrzyskiego. |
|  | * Oświadczam, iż organizacja zajmuje się statutowo problematyką rynku pracy, co potwierdza zapis w art./§ …………………………………………………….. Statutu. |
|  | * W załączeniu **przedkładam Statut i wypis z KRS.** |

1. **Pieczęć firmowa podmiotu oraz podpis osoby upoważnionej do reprezentowania** (zgodnie ze statutem i/lub KRS) i dokonującej niniejszego zgłoszenia **(podpis czytelny lub z wykorzystaniem imiennej pieczęci)**

Data: …………………………..………………..

……………………………………………………… ………………………….……………………………

*(pieczęć, podpis osoby reprezentującej pieczęć firmowa organizacji zgłaszającej*

*organizację zgłaszającą)*

1. **OŚWIADCZENIE KANDYDATA**

Ja, niżej podpisany(a)**………………………………………………..……….………………..** oświadczam, że:

* **wyrażam zgodę na kandydowanie** **na członka Wojewódzkiej Rady Rynku Pracy**, organu opiniodawczo-doradczego Marszałka Województwa Świętokrzyskiego w sprawach polityki rynku pracy i **czynny udział** w pracach Rady **w kadencji obejmującej lata 2017-2021**;
* **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych** do celów rekrutacyjnych i - w przypadku wyboru – do umieszczenia mojego imienia i nazwiska oraz nazwy reprezentowanej przeze mnie organizacji, w wykazie członków WRRP, organizacji i dokumentowania przebiegu posiedzeń WRRP, oraz publikowania mojego wizerunku w stronach internetowych Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Kielcach, Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach zawierających informacje na temat posiedzeń WRRP;
* do zgłoszenia załączono **opis kariery zawodowej** wraz z **informacjami potwierdzającymi moje osiągnięcia i doświadczenia w zakresie rynku pracy**.

Data: ……………………………………….……

……………………………………………………………………………………………….

*(czytelny podpis kandydata lub podpis i pieczęć imienna)*



Załącznik

do Zgłoszenia kandydata na członka

Wojewódzkiej Rady Rynku Pracy w Kielcach

na kadencję obejmującą lata 2017 – 2021

**OPIS KARIERY ZAWODOWEJ KANDYDATA**

**ORAZ INFORMACJE POTWIERDZAJĄCE**

**OSIĄGNIĘCIA I DOŚWIADCZENIA W ZAKRESIE RYNKU PRACY**

**Pani/Pana** …………………………………………………………………………………………

………………………………….. …………………………………………….……………………………….

(data) (czytelny podpis lub podpis i imienna pieczęć)