

***Starosta Lubański***

***ul. Mickiewicza 2, 59-800 Lubań, tel. (075) 64 64 300, fax 64 64 321, e-mail: sekretariat@powiatluban.pl***

Załącznik nr 1

Karta zgłoszenia kandydata

na członka Powiatowej Rady Rynku Pracy w Lubaniu

kadencja 2025 - 2029

1. Dane organizacji zgłaszającej kandydata

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organizacji |  |
| Nazwa rejestru, numer  i miejsce zarejestrowania |  |
| Adres organizacji |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres mailowy |  |

2. Imię i nazwisko kandydata

|  |
| --- |
|  |

3. Adres i dane kontaktowe kandydata

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

4. Uzasadnienie zgłoszenia kandydata – opis kariery zawodowej kandydata oraz informacje potwierdzające osiągnięcia i doświadczenia kandydata w zakresie rynku pracy

|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Dotyczy przedstawicieli zgłaszanych przez:**   * **terenowe struktury każdej organizacji związkowej oraz organizacji pracodawców, reprezentatywnych w rozumieniu ustawy z dnia 24 lipca 2015 r. o Radzie Dialogu Społecznego i innych instytucjach dialogu społecznego** | |
|  | * Oświadczam, iż organizacja jest organizacją reprezentatywną w rozumieniu ustawy  o Radzie Dialogu Społecznego i innych instytucjach dialogu społecznego |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dotyczy przedstawicieli zgłaszanych przez:**   * **społeczno-zawodowe organizacje rolników, w tym związki zawodowe rolników indywidualnych i izby rolnicze** | |
|  | * Oświadczam, iż organizacja działa na terenie powiatu lubańskiego |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dotyczy przedstawicieli zgłaszanych przez:**   * **organizacje pozarządowe zajmujące się statutowo problematyką rynku pracy** | |
|  | * Oświadczam, iż organizacja działa na terenie powiatu lubańskiego * Oświadczam, iż organizacja zajmuje się statutowo problematyką rynku pracy * W załączeniu **przedkładam** **Statut** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dotyczy przedstawicieli zgłaszanych przez:**   * **powiatową radę działalności pożytku publicznego** | |
|  | * Oświadczam, iż rada działa na terenie powiatu lubańskiego |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dotyczy przedstawicieli zgłaszanych przez:**   * **ośrodek wsparcia ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 36 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej** | |
|  | * Oświadczam, iż ośrodek działa na terenie powiatu lubańskiego * W załączeniu **przedkładam** **Statut** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dotyczy przedstawicieli zgłaszanych przez:**   * **pracodawców lub organizację okołobiznesową** | |
|  | * Oświadczam, iż pracodawca/organizacja okołobiznesowa działa na terenie powiatu lubańskiego |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dotyczy przedstawicieli zgłaszanych przez:**   * **wojewódzkiego komendanta OHP** | |
|  | * Oświadczam, iż zgłoszony kandydat jest przedstawicielem jednostki OHP |

6. Pieczęć firmowa i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu (zgodnie ze statutem i/lub KRS) i dokonującej niniejszego zgłoszenia

Data: …………………………..………….……..

…………………………………………… ………………………………….

*(czytelny podpis osoby reprezentującej pieczęć firmowa organizacji organizację zgłaszającą)*

Oświadczenie kandydata na członka Powiatowej Rady Rynku Pracy

*Ja, niżej podpisany(a )*

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

*(imię i nazwisko)*

*oświadczam, iż:*

* ***wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na kandydowanie*** *na Członka Powiatowej Rady Rynku Pracy, organu opiniodawczo-doradczego Starosty Powiatu Lubańskiego   
  w sprawach polityki rynku pracy i* ***czynny udział*** *w pracach Rady w kadencji obejmującej lata 2025-2029.*
* ***wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie moich danych osobowych*** *przez Powiatowy Urząd Pracy w Lubaniu, ul. Lwówecka 10, 59 - 800 Lubań, w celu realizacji procesu rekrutacji na członka Powiatowej Rady Rynku Pracy. Jednocześnie oświadczam, że poinformowano mnie o zasadach przetwarzania danych osobowych zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).*
* *do zgłoszenia załączam* ***opis swojej kariery zawodowej*** *wraz z informacjami potwierdzającymi moje osiągnięcia i doświadczenia w zakresie rynku pracy.*

Data: ……………………… ………………………………..

*(czytelny podpis kandydata)*

*( \* - niepotrzebne skreślić)*