

*Przebieg do kancelarii
w dniu 10.06.2015r.
za pomocą przewodnika Jurek*

Urząd Miasta Katowice
Wydział Polityki Społecznej
ul. Młyńska 4
40-098 Katowice

Karta zgłoszenia kandydata na członka do Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Katowicach

1. Organizacja zgłaszająca kandydata (nazwa, adres, telefon, e-mail, nr KRS lub nr innego dokumentu wraz z nazwą rejestru właściwego):

Fundacja „Dr Clown” ul. Jagiellońska 58/128a, 03-468 Warszawa
nip: 521-30-20-963
tel. 22 854 0501, fax: 22 266 8153
e-mail: info@drc clown.pl
KRS: 0000024181
Oddział Regionalny Śląsk Fundacji „Dr Clown”
ul. Warmińska 20/3, 40-740 Katowice

2. Kandydat (imię i nazwisko):

Barbara Smolicha

3. Główne dziedziny prowadzonej działalności:

Propagowanie idei wolontariatu – w szczególności na rzecz dzieci chorych i niepełnosprawnych.
Koordynowanie działań wolontariuszy, przeprowadzanie szkoleń dla wolontariuszy poszerzających ich wiedzę oraz pozwalających zdobyć kompetencje miękkie a także twarde wykorzystywane podczas pracy wolontarystycznej.
Pomoc w organizacji Mistrzostw Katowic w Narciarstwie Alpejskim, Biegów na raketach śnieżnych, Rajdu Górskiego, kilkuletnie doświadczenie w pracy jako wychowawca na obozach narciarskich i wędrownych.
Koordynowanie projektów realizowanych przez Fundację „Dr Clown” na rzecz mieszkańców Katowic: projekt „Równi w zabawie równi w życiu”, „Wolontariat pod znakiem czerwonego noska”.
Współpraca w ramach działalności Fundacji z następującymi placówkami: Świetlica Św. Jacka – Caritas Archidiecezji Katowickiej, Stowarzyszenie Dom Aniołów Stróżów, Miejskie Przedszkole nr 15 z Oddziałami Integracyjnymi, Gimnazjum nr 23 z Oddziałami Integracyjnymi im. Ratowników Górskich w Katowicach.

4. Uzasadnienie kandydatury:

Barbara Smolicha od trzech lat pełni funkcję Pełnomocnika Regionu Śląsk Fundacji „Dr Clown”. Do jej głównych obowiązków należy koordynowanie działań 8 miast znajdujących się na terenie woj. śląskiego. Jednak najwięcej działań Fundacji odbywa się na terenie miasta Katowice gdzie są realizowane szkolenia dla wolontariuszy, programy realizowane ze środków Urzędu Miasta Katowice. Głównym obszarem działalności Pani Barbary Smolicha jest praca na rzecz dzieci chorych oraz aktywizowanie młodzieży (głównie uczniów gimnazjum, ale także studentów) do podejmowania działań wolontarystycznych, rozwijanie pasji wśród młodzieży – poprzez zdobywanie nowych umiejętności a także zachęcania młodzieży do uprawiania turystyki szczególnie turystyki górskiej. Pani Barbara Smolicha od lat współpracuje z Gimnazjum nr 23 w Katowicach pomagając w organizacji różnorodnych przedsięwzięć z zakresu sportu i turystyki. Podczas pracy w Fundacji początkowo jako wolontariusz Pani Barbara dała się poznać jako osoba zaangażowana w pracę oraz chcąc poszerzać swoje kwalifikacje i umiejętności.

Podpisy osób reprezentujących organizację zgłaszającego kandydaturę na członka do PRDPP w Katowicach (wymagane czytelne podpisy osób statutowo uprawnionych lub upoważnionych do reprezentowania podmiotu):

<p>Fundacja "Dr Clown" ul. Jagiellońska 68/128A 03-468 Warszawa tel.: 022 854 05 01-02 KRS 0000024181siedziba w Katowicach, NIP: 521-30-20-965</p> <p>pieczęć organizacji</p>		<p><i>Warszawa 7.06.2013</i></p> <p>..... miejscowość, data</p> <p>Członek Zarządu</p> <p><i>Anna Barkowska</i></p> <p>..... podpis osoby lub osób uprawnionych</p>
<p><i>Barbara Smolicha</i></p> <p>..... podpis zgłoszonego kandydata</p>		

Świadom(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie oraz że korzystam z pełni praw publicznych.

TAK/NIE²

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miasta Katowice moich dobrowolnie podanych danych osobowych zawartych w dokumentach składanych w związku z kandydowaniem na członka

PRDPP w Katowicach, dla potrzeb niezbędnych dla jego realizacji i dokumentacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

TAK/NIE¹

Oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, oraz wyrażam zgodę na upublicznienie informacji zawartych w zgłoszeniu.

TAK/NIE²

KATOWICE 6.06.2013

(miejsceowość, data)

Barbara Smolicha

(podpis kandydata)

*niepotrzebne skreślić