

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

Wydział Polityki Społecznej  
Wol. dn. 05-06-2013  
Nr \_\_\_\_\_

7311 p. A. 103 JM  
URZĄD MIASTA KATOWICE  
KANCELARIA  
Wol. dn. 03-06-2013  
RZP-104257112  
Wydział/Nr ewid. ....  
Zat. .... Podpis .....

**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):

Oddział Rejonowy PCK Katowice ul. PCK 8 32/257 16 56  
KRS: 0000225587 pck.katowice@neostrada.pl

2. Kandydat (imię i nazwisko):

WIESŁAWA RAK

Do zatwierdzenia  
(imię dekratora)

Dekretacja zgodna z dekracją elektroniczną  
dokonaną w dniu 5.06.2013 w SOD przez  
P. A. Kancel. KPS  
[Podpis]  
(podpis przewodniczącego)

3. Główne dziedziny prowadzonej działalności:

Działalność statutowa PCK:

- krmiodawstwo
- kółka PCK w szkołach, Kluby Siemiówka w przedszkolach
- opieka nad chorymi w domu (siostry PCK)
- wsparcie ubogich (jedzenie, ubrania, leki)

4. Uzasadnienie kandydatury:

Barwno dobra, wszechstronna działalność jako  
prezes przez 12 lat. Szeroka wiedza teoretyczna  
i praktyczna w w/w dziedzinach prowadzonej  
działalności. Współpraca z UM Katowice, stacją  
Krmiodawstwa, szkołami i zakładami pracy.

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

<p>Śląski Oddział Okręgowy Polskiego Czerwonego Krzyża w Katowicach Oddział Rajonowy w Katowicach 40-057 Katowice, ul. PCK 8 tel/fax. 32 257 16 58</p> <p>..... pieczęć organizacji</p> <p><b>PREZES</b> Oddziału Rajonowego PCK Katowice <u>W. Rak</u> ..... Wiesława Rak</p> <p>..... podpis zgłoszonego kandydata</p>	<p><u>Katowice 3. VI 2013r.</u> ..... miejsowość, data</p> <p><u>V-ce Prezes oddziału Rajonowego PCK Katowice Jolanta Chlebisz</u> ..... podpis osoby lub osób uprawnionych</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~~/NIE\*

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/~~NIE~~\*

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

TAK/~~NIE~~\*

Katowice 3. VI. 13r.  
.....  
(miejsowość, data)

W. Rak  
.....  
(podpis kandydata)

\*niepotrzebne skreślić