do ogłoszenia Starosty Lubartowskiego

o naborze kandydatów na członków

Powiatowej Rady Rynku Pracy  
w Lubartowie

**Karta zgłoszenia kandydata na członka**

**Powiatowej Rady Rynku Pracy w Lubartowie**

**Kadencja 2025- 2029**

1. **Dane organizacji zgłaszającej kandydata**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organizacji |  |
| Nazwa rejestru, numer  i miejsce zarejestrowania |  |
| Adres siedziby organizacji |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres mailowy |  |
| *Proszę wstawić w okienko* ***X*** *przy formie organizacji zgłaszającej kandydaturę* | ☐ Organizacja związkowa w rozumieniu ustawy o Radzie Dialogu Społecznego ☐ Organizacja pracodawców w rozumieniu ustawy o Radzie Dialogu Społecznego ☐ Społeczno-zawodowa organizacja rolników, w tym związki zawodowe rolników indywidualnych i izby rolnicze ☐ Organizacja pozarządowa zajmująca się statutowo problematyką rynku pracy ☐ Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej ☐ Organizacja pracodawców z regionu lub organizacja okołobiznesowa ☐ Jednostka Ochotniczych Hufców Pracy (OHP) ☐ Jednostka Samorządu Terytorialnego |

1. **Imię i nazwisko kandydata**

|  |
| --- |
|  |

1. **Adres i dane kontaktowe kandydata**

|  |  |
| --- | --- |
| Adres do korespondencji |  |
| Adres mailowy |  |

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

|  |
| --- |
|  |

1. **Oświadczenie** *(proszę zaznaczyć* ***X*** *przy odpowiednich punktach)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Dotyczy przedstawicieli zgłaszanych przez:**  **- terenowe struktury organizacji związkowej reprezentatywnej**  **- terenowe struktury organizacji pracodawców reprezentatywnej** | |
|  | * Oświadczam, iż organizacja jest organizacją reprezentatywną w rozumieniu ustawy  z dnia 24 lipca 2015 r. o Radzie Dialogu Społecznego i innych instytucjach dialogu społecznego (Dz.U. 2024 poz530 z późn. zm.) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dotyczy przedstawicieli zgłaszanych przez:**  **- społeczno-zawodowe organizacje rolników, w tym związki zawodowe rolników indywidualnych i izby rolnicze** | |
|  | * Oświadczam, iż organizacja działa na terenie Powiatu Lubartowskiego i reprezentuje interesy rolników indywidualnych, związków zawodowych lub izb rolniczych zgodnie z art. 27 ustawy o Radzie Dialogu Społecznego |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dotyczy przedstawicieli zgłaszanych przez:**  **- organizacje pozarządowe zajmujące się statutowo problematyką rynku pracy** | |
|  | * Oświadczam, iż organizacja działa na terenie Powiatu Lubartowskiego * Oświadczam, iż organizacja zajmuje się statutowo problematyką rynku pracy   W załączeniu **przedkładam wyciąg ze Statutu organizacji** potwierdzający realizację zadań z zakresu rynku pracy |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dotyczy przedstawicieli zgłaszanych przez:**  **- jednostkę samorządu terytorialnego** | |
|  | * Oświadczam, iż jednostka działa na terenie Powiatu Lubartowskiego |

1. **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 zgłaszającej*

*organizację zgłaszającą)*

1. **Oświadczenie kandydata**

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

* ***wyrażam zgodę na kandydowanie*** *na członka Powiatowej Rady Rynku Pracy, organu opiniodawczo-doradczego Starosty Lubartowskiego w sprawach polityki rynku pracy i czynny udział**w pracach Rady w kadencji obejmującej lata 2025-2029,*
* ***wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych*** *do celów związanych z procedurą naboru, oraz – w przypadku powołania na publikację mojego imienia i nazwiska oraz nazwy organizacji   
  w składzie Powiatowej Rady Rynku Prący.*

Zostałem(am) poinformowany(a), że:

* administratorem danych osobowych jest **Starostwo Powiatowe w Lubartowie**,
* dane będą przetwarzane wyłącznie w celach rekrutacyjnych,
* przysługuje mi prawo dostępu do treści danych, ich poprawiania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

Data: ……………………………………….………       ………………………………………………..

*(czytelny podpis kandydata)*