 **Rekomendacja kandydata do Prezydium OPS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres informacji o kandydacie** | **Dane dot. kandydata do Prezydium OPS** |
| Imię , nazwisko, wiek |  |
| Kontakt mailowy, telefoniczny | Tel………………………  e-mail:…………………. |
| I Organizacja udzielająca rekomendacji  (pełna nazwa i kontakt) |  |
| Doświadczenia, sukcesy kandydata wyłącznie w pracy społecznej, w tym w OPS I i II kadencji , w sumie nie więcej niż 500 znaków ze spacjami x/ |  |
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej do działania w imieniu organizacji rekomendującej |  |
| II Organizacja udzielająca rekomendacji  (pełna nazwa i kontakt) |  |
| Doświadczenia, sukcesy kandydata wyłącznie w pracy społecznej, w tym w OPS I i II kadencji , w sumie nie więcej niż 500 znaków ze spacjami |  |
| Wyrażam zgodę na kandydowanie do Prezydium OPS, przetwarzanie danych osobowych do celów OPS oraz gotowość objęcia zakresu obowiązków adekwatnie do stanowiska w Prezydium |  |
| Podpis osoby kandydującej do Prezydium |  |
| Decyzja zespołu prowadzącego akredytację.  Ewentualna odmowa powinna zawierać uzasadnienie |  |

x/ wszelkie informacje powinny być zawarte w w/w arkuszu, a rekomendacje nie przekraczać 500 znaków ze spacjami.

Proszę nie przesyłać żadnych dodatkowych pism, dyplomów, rekomendacji, podziękowań itp. dokumentów