



Katowickie Stowarzyszenie Trzeźwościowe „Dwójka”
 ul. Ks. Bpa. Bednorza 22 40 – 384 Katowice tel. (32) 209 94 69
 www.stowarzyszeniedwojka.katowice.pl

Katowice 05.06.2015r

Katowickie Stowarzyszenie Trzeźwościowe
 "DWOJKA"
 40-384 Katowice, ul. Ks. Bpa. Bednorza 22
 tel. 32-209-94-69 NIP 954-10-26-599
 REGON 272749690 KRS 0000078678
 Getin Bank S.A. Katowice
 83 1560 1108 0000 9060 0004 4382
 www.dwojka.katowice.republika.pl

Wydział Polityki Społecznej
 Wpł. dn. 09-06-2015
 Nr.....

URZĄD MIASTA KATOWIC
 KANCELARIA
 Wpł. dn. 2015-06-05
 138034/15
 Wydział ewid.....
 Zat..... Podpis.....

Urząd Miasta Katowice
 Wydział Polityki Społecznej
 ul. Rynek 1
 40-003 Katowice

Do
 (treść dekretacji)
 Dekreatacja zgodna z dekreatacja elektroniczną
 dokonaną w dniu 9.06.15 w SOD przez
 Kancelarię UPS
 (podpis pracownika)

PISMO PRZEWODNIE

W związku z ogłoszeniem przez **Prezydenta Miasta Katowice** ogłoszenia naboru kandydatów do **Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Katowicach III kadencji** w załączeniu przesyłamy kartę zgłoszeniową kandydata rekomendowanego przez Katowickie Stowarzyszenie Trzeźwościowe „Dwójka”

V-ce PREZES
 K.S.T. "DWOJKA"
 Marcin Stolecki



Urząd Miasta Katowice
Wydział Polityki Społecznej
ul. Rynek 1
40-003 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):

KATOWICKIE STOWARZYSZENIE TRZEŹWOŚCIOWE „DWÓJKA”
40-384 KATOWICE ul. Ks. Bpa. BEDNORZA 22
32 209 94 69 lub kontaktowy 603 773 661
e-mail dwojka@vp.pl
Nr. KRS 0000078678

2. Kandydat (imię i nazwisko):

IZABELA GOŁASZCZYK SOBCZYK

3. Główne dziedziny prowadzonej działalności:

- przeciwdziałanie patologiom towarzyszącym uzależnieniom, w tym zjawisku przemocy w rodzinie,
- prowadzenie działań ukierunkowanych na reintegrację społeczną osób z problemem uzależnienia i wyrównywanie szans ich rodzin,
- organizacja przedsięwzięć służących utrwalaniu postanowienia o zachowaniu abstynencji, w oparciu o pomoc i współpracę rodzin i otoczenia osób uzależnionych
- prowadzenie stałej działalności informacyjnej i profilaktycznej wśród osób zagrożonych wykluczeniem społecznym oraz osób z ich otoczenia.

4. Uzasadnienie kandydatury:

Kandydatka posiada duże doświadczenia we współpracy z organizacjami pozarządowymi oraz urzędami, posiada dużą wiedzę merytoryczną jak i prawną, jest mocno zaangażowana w działalność rekomendującej ją organizacji, ma otwartą głowę na pomysły i nowości.

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

<p>Katowickie Stowarzyszenie Trzeźwościowe "DWOJKA" 40-384 Katowice, ul. Ks. Bpa. Bednorza 22 tel. 32-209-94-69 NIP 954-10-26-593 REGON 272749690 KRS 0000078673 Getin Bank S.A. Katowice 44-1550-1100 0000 0000 0004 4300 www.dwojka.katowice.poznan.p.pl pieczęć organizacji</p>	<p>Katowice 05. 06. 2015r miejsowość, data</p>
<p><i>Golaszeczyk - Sobczyk</i> podpis zgłoszonego kandydata</p>	<p>PREZES K.S.T. "DWOJKA" V-ce PREZES <i>Barbara Skrzypczak-Stolecka</i> K.S.T. "DWOJKA" <i>Marian Stolecki</i> podpis osoby lub osób uprawnionych</p>

Świadoma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż nie byłam karana za przestępstwo popełnione umyślnie oraz że korzystam z pełni praw publicznych.

TAK

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

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

TAK

05. 06. 2015r
(miejsowość, data)

Golaszeczyk - Sobczyk
.....
(podpis kandydata)

*niepotrzebne skreślić