

KANDIDATURA
za predstavnika prostovoljske organizacije (PO) v Odbor RS za podelitev državnih priznanj na
področju prostovoljstva

Podatki o prostovoljski organizaciji, ki želi sodelovati v postopku

Naziv:

Naslov:

Datum vpisa v Vpisnik prostovoljskih organizacij in organizacij s prostovoljskim programom pri AJPES:

Ime in priimek odgovorne osebe, ki predstavlja PO v postopku:

Telefon odgovorne osebe :

E-naslov odgovorne osebe:

Ali želi predstavnik organizacije sodelovati v komisiji za postopek – pri pregledu prijav kandidatov in štetju volilnih glasov? Označite ustrezno:

DA NE

Ali PO predlaga kandidata? Označite ustrezno:

DA NE

Izjavljamo, da smo seznanjeni s Poslovnikom postopka izbora predstavnikov PO v Odbor RS za podelitev državnih priznanj na področju prostovoljstva.

Podpis odgovorne osebe (in žig):

Kraj in datum:

Podatki o kandidatu/kandidatki, ki ga/jo predlaga PO

Ime in priimek:

Naslov:

Telefon:

E-naslov:

KRATKA PREDSTAVITEV KANDIDATA/KANDIDATKE (prosimo navedite vaše izkušnje na področju prostovoljstva):

Področje prostovoljstva, na katerem imate pretežne izkušnje (izberite samo **eno področje):**

- civilna zaščita in reševanje
- človek, narava in družbene vrednote
- človekove pravice in civilne svoboščine
- kultura in umetnost
- socialna dejavnost
- rekreacija in prosti čas
- turizem
- varstvo okolja in ohranjanje narave
- vzgoja in izobraževanje
- zdravje

IZJAVLJAM, da sem seznanjen/a s Poslovnikom postopka izbora predstavnikov PO v Odbor RS za podelitev državnih priznanj na področju prostovoljstva, se strinjam z obdelavo mojih osebnih podatkov iz prijave za sodelovanje v postopku in podatkov, ki jih bom v okviru postopka posredoval/a Slovenski filantropiji, in da sprejemam obveznosti predstavnika, če bom izbran/a.

Podpis kandidata/kandidatke: