**Załącznik nr 3 do uchwały nr 3430/V/17**

**Zarządu Województwa Dolnośląskiego**

**z dnia 1 marca 2017 r.**

# Imienna rekomendacja dla kandydata na członka Dolnośląskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego

|  |
| --- |
| **Niniejszym rekomendujemy Panią/Pana:****……………………………………………………………………………***(imię i nazwisko)***zgłoszoną/ego przez:****…………………………………………………………………………..***(nazwa organizacji zgłaszającej kandydata)***na kandydata na członka Dolnośląskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego**  |
| Nazwa organizacji rekomendującej |  |
| Siedziba (adres) |  |
| Dane kontaktowe (telefon, e-mail) |  |
| Nr KRS lub innego rejestru/ewidencji wraz z nazwą rejestru właściwego |  |
| Forma prawna |  |
| Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentacji organizacji rekomendującej  |  |
| **Działając w imieniu organizacji rekomendującej potwierdzam** **prawdziwość powyższych danych** ……………………………………… ………………………………………… *(pieczęć organizacji rekomendującej) (miejscowość, data)*……………………………………………………………………………………………………………*(czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania organizacji rekomendujące)j* |
| **Oświadczam, że rekomendujący prowadzi działalność** **na terenie województwa dolnośląskiego**……………………………………… ………………………………………… (*pieczęć organizacji rekomendującej) (miejscowość, data)*……………………………………………………………………………………………………………*(czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania organizacji rekomendującej)* |