

**Karta zgłoszenia kandydata na członka
Łódzkiej Wojewódzkiej Rady Działalności Pożytku Publicznego**
(Kartę należy wypełnić komputerowo)

I. Wypełnia kandydat:

1. Imię i nazwisko kandydata na Członka Rady:

Sebastian Pokora

Dane organizacji pozarządowej, którą Pan/Pani reprezentuje:

1. Nazwa: .Stowarzyszenie Centrum Inicjatyw Obywatelskich Ziemi Łowickiej

2. Siedziba (adres): Łowicz 99-400, ul. Świętojańska 1/3

3. Telefon: :

4. E-mail:

5. Nr KRS lub innego dokumentu wraz z nazwą rejestru właściwego i kopii wypisu z tego rejestru: 0000255117

6. Forma prawna: Stowarzyszenie

7. Pełniona funkcja (*jeśli dotyczy*): Wiceprzewodniczący

2. Jakie ma Pan/i doświadczenie i wiedzę w zakresie działania sektora pozarządowego?

Wieloletnie doświadczenie w pracy w stowarzyszeniu jako wolontariusz od 25.03.2011r Wiceprzewodniczący Stowarzyszenia Centrum Inicjatyw Obywatelskich Ziemi Łowickiej. W ramach programów współfinansowanych przez PFRON, FIO, RCPS, Urząd Miejski w Łowiczu, TV Polska prowadzimy bezpłatną rehabilitację dzieci, młodzieży i dorosłych osób z niepełnosprawnościami. W pracy zawodowej odpowiedzialny za przeprowadzanie kontroli w organizacjach sektora pozarządowego non-profit w ramach Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa 2014-2020 Ministerstwa Rodziny Pracy i Polityki Społecznej.