…………..………………………………… ……………………………………………..

*Pieczęć Podmiotu (jeśli dotyczy)* *Miejscowość i data*

***Deklaracja współpracy na rzecz Sektorowej Rady ds. Kompetencji***

W związku z realizacją projektu pn. Rada Sektorowa ds. Kompetencji Sektora Komunikacji Marketingowej realizowanego przez Stowarzyszenie Komunikacji Marketingowej SAR oraz Związek Pracodawców Branży Internetowej Advertising Bureau Polska (IAB)

niniejszym deklaruję gotowość i chęć współpracy z ww. Sektorową Radą ds. Kompetencji przez Podmiot, który reprezentuję, tj.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  *(należy podać nazwę i adres Podmiotu)*

Podmiot przeze mnie reprezentowany należy do następującej kategorii podmiotów:

*(należy zaznaczyć co najmniej jedną z grup)*

* przedsiębiorstwo działające w Sektorze;
* instytucja kształcenia formalnego bądź pozaformalnego;
* partner społeczny bądź organizacja branżowa, bądź związek zawodowy działający na rzecz sektora;
* instytucja pełniąca funkcję nadzoru lub regulacyjną dla Sektora;
* Rada Rynku Pracy lub Wojewódzka Rada Rynku Pracy / Wojewódzka Rada Zatrudnienia;
* Wojewódzki Urząd Pracy, Powiatowy Urząd Pracy, Miejski Urząd Pracy

Deleguję do pełnienia funkcji członka Rady Sektorowej :

**.***……………………………………………………………………………………………………*

(imię i nazwisko przedstawiciela/li)

……………………………………………………………………………………………………………

*Czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu*

…………..………………………………… ……………………………………………..

*Pieczęć Podmiotu (jeśli dotyczy)* *Miejscowość i data*

***Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w pracach***

***Sektorowej Rady ds. Kompetencji***

***Oświadczam, że organizacja, którą reprezentuję,***

* *prowadzi działalność nie krócej niż 5 lat\**

***oraz***

* *posiada doświadczenie w realizacji działań na rzecz sektora   
  w w obszarze\*\*:*
* *edukacja*
* *CSR*
* *badania*
* *promocja*
* *legislacja*
* *rynek pracy*

***Deklaruję***

* *aktywny udział przedstawiciela organizacji w pracach Rady Sektorowej*

……………………………………………………………………………………………………………

*Czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu*

*\* licząc od dnia złożenia oświadczenia*

*\*\* należy zakreślić co najmniej jeden obszar*