

REKOMENDACJA DO
ZARZĄDU/KOMISJI RWIZYJNEJ STOWARZYSZENIA LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA¹
„KRAINA ŁĘGÓW ODRZAŃSKICH”

Kandydat na członka Zarządu/Komisji Rewizyjnej ²				
Imię i nazwisko				
Adres zamieszkania/Gmina, Miejscowość, ulica i nr, kod pocztowy/				
Nr telefonu kontaktowego				
Adres e-mail				
Podmiot rekomendujący				
Nazwa lub imię i nazwisko				
Adres				
Nr telefonu kontaktowego				
Adres e-mail				
Reprezentowana gmina (rozumiana jako obszar)				
Przynależność do sektora				
Publiczn	władza publiczna <input type="checkbox"/>	Spółeczny <input type="checkbox"/>	Gospodarczy <input type="checkbox"/>	Mieszkaniec <input type="checkbox"/>
	pozostałe <input type="checkbox"/>			

Załączniki:

1. Załączniki potwierdzające kwalifikacje kandydata, np. CV, kopie dyplomów itd. (fakultatywnie).

Data:

Pieczęć podmiotu rekomendującego (jeśli dotyczy) i podpisy osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu

.....

¹ Niepotrzebne skreślić

² Niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE KANDYDATA do

Zarządu/Komisji Rewizyjnej Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Kraina Łęgów Odrzańskich”

Ja niżej podpisany/a
oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Rady Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Kraina Łęgów Odrzańskich”, a przedstawione przeze mnie dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Jednocześnie oświadczam, że nie byłem/am karany/a prawomocnym wyrokiem za przestępstwa popełnione z winy umyślnej oraz korzystam z pełni praw publicznych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kandydata/tki)

Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu rekomendacji dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków władz Stowarzyszenia LGD, a w przypadku wyboru również w całym okresie trwania kadencji danego organu (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kandydata/tki)