

REKOMENDACJA DO
ZARZĄDU/KOMISJI REWIZYJNEJ¹ Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania
„Kraina Łęgów Odrzańskich”

Kandydat na członka Zarządu/Komisji Rewizyjnej ¹				
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				
Pu bli cz ny	władza publiczna ☐	Społeczny ☐	Gospodarczy ☐	Mieszkaniec ☐
	pozostałe ☐			

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

OŚWIADCZENIE KANDYDATA do

Zarządu/Komisji Rewizyjnej¹ Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Kraina Łęgów Odrzańskich”

Ja niżej podpisany/a
oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka władz 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 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

.....

.....

(podpis kandydata/tki)

(miejscowość, data)

Niepotrzebne skreślić