

Oświadczenia kandydata

Ja niżej podpisany(a).....
legitymujący(a) się dowodem osobistym nr
wydanym przez

oświadczam, iż zgadzam się na kandydowanie na członka Rady Działalności Pożytku Publicznego Gminy Szprotawa

TAK/NIE*

świadom(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie.

TAK/NIE*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miejski w Szprotawie moich dobrowolnie podanych danych osobowych zawartych w dokumentach składanych w związku z kandydowaniem na członka RDPPGSz, dla potrzeb niezbędnych dla jego realizacji i dokumentacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

TAK/NIE*

Oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, oraz wyrażam zgodę na upublicznienie informacji zawartych w zgłoszeniu.

TAK/NIE*

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kandydata)

*niepotrzebne skreślić