

**Formularz zgłoszenia kandydata na członka
Gminnej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Świnoujściu ze strony organizacji pozarządowych i
podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy, prowadzących działalność na terenie Gminy Miasto
Świnoujście**

1. Podmiot zgłaszający kandydata (nazwa, adres, telefon, e-mail, nr KRS lub innego rejestru/ewidencji):

2. Imię i nazwisko kandydata wraz z danymi kontaktowymi (nr telefonu i adres e-mail):

3. Uzasadnienie kandydatury:

4. Podpisy i pieczętki osób reprezentujących podmiot zgłaszający kandydata:

.....

(pieczęć podmiotu)

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis i pieczęć osoby lub osób uprawnionych)

5. Oświadczenie kandydata:

Ja, niżej podpisany/a oświadczam że:

- a) jestem osobą pełnoletnią,
- b) wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Gminnej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Świnoujściu,
- c) wyrażam zgodę na upublicznienie informacji zawartych w zgłoszeniu,
- d) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb realizacji i dokumentacji powołania i funkcjonowania Rady (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

.....
data i podpis kandydata