

Starostwo Powiatowe we Włoszczowie
Wydział Promocji i Rozwoju
ul. Wiśniowa 10
29-100 Włoszczowa

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
kandydata na członka Powiatowej Rady Kół Gospodyń Wiejskich we Włoszczowie

1. Dane organizacji zgłaszającej kandydata (nazwa, adres siedziby, telefon, e-mail)

.....
.....
.....

2. Rodzaj i zakres działalności statutowej organizacji:

.....
.....
.....

3. Imię i nazwisko zgłaszanego kandydata, dane adresowe i kontaktowe kandydata (e-mail, nr telefonu):

.....
.....
.....

4. Uzasadnienie kandydatury:

.....
.....

.....

5. Rekomendacja organizacji zgłaszającej kandydata:

.....

/miejsowość, data/

.....

/pieczęć organizacji, podpis/

Oświadczenia kandydata:

Ja niżej podpisana/y - wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Powiatowej Rady Kół Gospodyń Wiejskich we Włoszczowie.

Składając niniejsze oświadczenie wyrażam także zgodę na przetwarzanie przez Starostwo Powiatowe we Włoszczowie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym kandydata na członka Powiatowej Rady KGW, dla potrzeb niezbędnych do 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. 992).

.....

.....

(miejsowość, data)

(podpis kandydata)