

**STOWARZYSZENIE  
„LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA – U ŹRÓDEŁ”**

ul. Piotrkowska 30, Modliszewice  
26 – 200 Końskie  
tel. 41 375 95 33

Ja, niżej podpisany/-a

Imię pierwsze....., imię drugie.....

reprezentujący/-a osobę prawną<sup>\*)</sup>/ będący osobą fizyczną<sup>\*)</sup> .....

z siedzibą<sup>\*)</sup>/adresem<sup>\*)</sup> w: .....

....., gmina.....

**rekomenduję do Zarządu Stowarzyszenia<sup>\*)</sup>/Komisji Rewizyjnej<sup>\*)</sup>**

**Panią/Pana** .....

urodzoną/urodzonego dnia .....W .....

PESEL .....NIP .....Płeć:  K  M

imiona rodziców .....

tel. dom .....tel. kom .....tel. służb.....

mail.....

zawód wyuczony / zawód wykonywany:.....

.....

**SZCZEGÓŁOWA INFORMACJA O SPEŁNIENIU  
WYMOGÓW DLA KANDYDATA DO ZARZĄDU STOWARZYSZENIA<sup>\*)</sup>/KOMISJI REWIZYJNEJ<sup>\*)</sup>**

Lp.	Wymóg formalny	Opis spełnienia wymogu
1.	Pełnoletność	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
2.	Pełnia praw publicznych	Poniżej podpisane oświadczenie kandydata <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
3.	Niekaralność za przestępstwa popełnione z winy umyślnej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Poniżej podpisane oświadczenie kandydata <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

4.	Wykształcenie wyższe lub średnie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie ukończona szkoła:  uzyskany tytuł zawodowy:
----	----------------------------------	--

.....  
miejsowość, data

.....  
pieczęć nagłówkowa<sup>\*)</sup>

.....  
Podpis osoby upoważnionej

<sup>\*)</sup>niepotrzebne skreślić

## OŚWIADCZENIA KANDYDATA DO ZARZĄDU STOWARZYSZENIA<sup>\*)</sup> KOMISJI REWIZYJNEJ<sup>\*)</sup>

.....  
miejscowość, dnia

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

.....

Wyrażam zgodę na kandydowanie do Zarządu<sup>\*)</sup>/ Komisji Rewizyjnej<sup>\*)</sup> Stowarzyszenia „Lokalna Grupa Działania – U ŹRÓDEŁ”

Oświadczam, że

1. jestem osobą korzystającą w pełni z praw publicznych oraz nie karaną za przestępstwa popełnione z winy umyślnej;
2. na obszarze LGD mieszkam od .....roku;
3. informacje zawarte w w powyższej rekomendacji są prawdziwe.

Kopie dokumentów poświadczonych za zgodność z oryginałem zostaną dołączone w terminie 14 dni od daty wybrania mnie do Zarządu<sup>\*)</sup>/ Komisji Rewizyjnej<sup>\*)</sup>.

Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie informacji dotyczących moich danych osobowych do celów związanych z funkcjonowaniem Stowarzyszenia „Lokalna Grupa Działania – U ŹRÓDEŁ”.

.....  
Podpis kandydata