

REKOMENDACJA DO WŁADZ STOWARZYSZENIA**Wzór 1B****STOWARZYSZENIE
„LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA – U ŹRÓDEŁ”**ul. Piotrkowska 30, Modliszewice
26 – 200 Końskie
tel. 41 375 95 33

Ja, niżej podpisany/-a.....
reprezentujący/-a osobę prawną^{*)}/ będący osobą fizyczną^{*)}
z siedzibą^{*)}/adresem^{*)} w:
....., gmina.....

rekomenduję do Zarządu Stowarzyszenia^{*)}/Komisji Rewizyjnej^{*)}

Panią/Pana
urodzoną/urodzonego dniaw
PESELNIPPłeć: K M
imiona rodziców
tel. domtel. komtel. służb.....
mail.....
zawód wyuczony / zawód wykonywany:.....

**SZCZEGÓŁOWA INFORMACJA O SPEŁNIENIU
WYMOGÓW DLA KANDYDATA DO ZARZĄDU STOWARZYSZENIA^{*)}/KOMISJI REWIZYJNEJ^{*)}**

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^{*)}

.....
Podpis osoby upoważnionej

^{*)}niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIA KANDYDATA DO ZARZĄDU STOWARZYSZENIA ^{*)}KOMISJI REWIZYJNEJ ^{*)}

.....
miejscowość, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....

Wyrażam zgodę na kandydowanie do Zarządu ^{*)}/ Komisji Rewizyjnej ^{*)} 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 odroku;
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 ^{*)}/ Komisji Rewizyjnej ^{*)}.

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

.....
Podpis kandydata