**O ś w i a d c z e n i e**

Ja niżej podpisany/podpisana\* …………………………………..................................................................................................,

(imię i nazwisko)

zamieszkały/zamieszkała\*: ......................................................................................................................................................,

(adres)

legitymujący/legitymująca\* się dowodem osobistym ...............................................................

(seria i nr)

wydanym przez ......................................................................................................

świadomy/świadoma\* odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań

**o ś w i a d c z a m,**

że korzystam z pełni praw publicznych i nie byłem karany/nie byłam karana\* za przestępstwo popełnione umyślnie (w tym przestępstwo skarbowe).

Jednocześnie wyrażam zgodę na pełnienie funkcji członka Gminnej Rady Działalności Pożytku Publicznego oraz na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z działalnością tej rady oraz samym procesem rekrutacji.

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

(miejscowość, data) (czytelny podpis)

**\***niepotrzebne skreślić