Sulechów, …………………. 2025 r.

………………………….

(Imię i nazwisko kandydata)

………………………….

………………………….

(Adres kandydata)

………………………….

(Nr telefonu kandydata)

OświadczeniA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na:

* pełnienie funkcji członka Gminnej Rady Działalności Pożytku Publicznego
* przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z odrębnymi przepisami.

……………………….

(Podpis kandydata)