

**KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA
DO POWIATOWEJ RADY DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO
W NOWYM SĄCZU**

| | | |
|---|------------------------------|--|
| 1 | Nazwa organizacji | |
| 2 | Siedziba | |
| 3 | Telefon | |
| 4 | Nr KRS | |
| 5 | Imię i nazwisko kandydata | |
| 6 | Adres zamieszkania kandydata | |
| 7 | Telefon kontaktowy | |
| 8 | E-mail kandydata | |

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie oraz wykorzystanie moich danych osobowych na potrzeby pracy Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Nowym Sączu zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.).

.....
(podpis kandydata)

.....
(pieczęć organizacji)

.....
(data i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania organizacji)