Załącznik nr 2 do

Trybu powoływania członków oraz organizacji i trybu działania

Mławskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego

**Oświadczenia kandydata**

Ja niżej podpisany(a)...................................................................................................................

legitymujący(a) się dowodem osobistym nr ...............................................................................

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

oświadczam, iż zgadzam się na kandydowanie na członka Mławskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego.

TAK/NIE\*

Świadom(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie oraz   
że korzystam z pełni praw publicznych.

TAK/NIE\*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miasta Mława moich dobrowolnie podanych danych osobowych zawartych w dokumentach składanych w związku z kandydowaniem na członka MRDPP, dla potrzeb niezbędnych dla jego realizacji i dokumentacji, zgodnie   
z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.).

TAK/NIE\*

Oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym   
i faktycznym, oraz wyrażam zgodę na upublicznienie informacji zawartych w zgłoszeniu.

TAK/NIE\*

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

(miejscowość, data) (podpis kandydata)

\*niepotrzebne skreślić