Załącznik nr 2 do Ogłoszenia o naborze kandydatów   
na członków Gminnej Rady Działalności Pożytku Publicznego

**Oświadczenie kandydata na członka Gminnej Rady Działalności Pożytku Publicznego  
na lata 2024-2027**

Ja, niżej podpisany/a

………………………………………………………………………………………………

dane kontaktowe kandydata (numer telefonu, adres e-mail):

……………………………………………………………………………………………..……...

**oświadczam, iż:**

1. wyrażam zgodę na kandydowanie do Gminnej Rady Działalności Pożytku Publicznego, co jest jednoznaczne z przekazaniem moich danych osobowych do Urzędu Gminy Trzcianne,

2. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach związanych z wyborami i pracą Gminnej Rady Działalności Pożytku Publicznego.

…………………………………………………………………………….……………………..…

(miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata)