

OŚWIADCZENIA KANDYDATA
DO PUŁAWSKIEJ RADY DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO

Ja niżej podpisany(a) Renata Szarypa

legitymujący(a) się dowodem osobistym: _____

wydanym przez: _____

- Oświadczam, że wyrażam zgodę się na kandydowanie na członka Puławskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego.
- 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.
- Wyrażam zgodę na upublicznienie informacji zawartych w karcie zgłoszenia kandydata do Puławskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego
- Oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Puławy, 01.02.2021
.....
(miejscowość, data)

Renata Szarypa
.....
(podpis kandydata)