

Formularz oświadczeń o interesach i powiązaniach

Imię i nazwisko	
Funkcja pełniona w Stowarzyszeniu	
Reprezentowany podmiot	
PESEL	
NIP	
Adres	

Ja, niżej podpisany/podpisana podaję dane, zgodnie z stanem danych na dzień składania niniejszego oświadczenia, pozwalające na weryfikację moich powiązań w związku z ocenianymi w przyszłości operacjami.

I. Pełnione funkcje publiczne:

- wójt/burmistrz/prezydent miasta
opis:.....
- starosta, wicestarosta, członek zarządu powiatu
opis:.....
- członek rady gminy, rady powiatu, rady sejmiku województwa
opis:.....
- sołtys
opis:.....
- dyrektor, kierownik samorządowej jednostki organizacyjnej gminy lub powiatu
opis:.....
- stanowisko kierownicze w jednostkach sektora finansów publicznych
opis:.....

II. Informacje o aktualnym członkostwie oraz funkcjach (działalności) danej osoby (jeśli dotyczy):

Lp.	Nazwa	Funkcja	Adres	NIP	Regon	KRS
1.						
2.						

III. Informacje o prowadzonej działalności gospodarczej / działalności rolniczej (jeśli dotyczy):

Lp.	Nazwa	Funkcja	Adres	NIP	Regon	KRS
1.						
2.						

IV. Informację o miejscu zatrudnienia oraz o zajmowanym stanowisku (jeśli dotyczy):

Lp.	Nazwa	Funkcja	Adres	NIP	Regon	KRS
1.						
2.						

Świadom/a jestem odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i znam treść art. 233 § 1 Kodeksu karnego, który stanowi, że ***„kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat”***.

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie „Lokalna Grupa Działania Dobra Widawa” z siedzibą w Stradomiu Wierzchniej moich danych osobowych zawartej w FORMULARZU OŚWIADCZEŃ O INTERESACH I POWIĄZANIACH w zakresie realizacji zadań statutowych.

☐ Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją z celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o przysługujących mi prawach. Jednocześnie oświadczam, że na dzień składania Oświadczenia:

1. Nie jestem skazana/y prawomocnym wyrokiem za przestępstwo popełnione umyślnie.
2. Nie jestem pracownikiem Biura LGD, członkiem Zarządu LGD ani członkiem Komisji Rewizyjnej LGD.
3. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego, pisemnego informowania Stowarzyszenia o zmianie danych wskazanych w niniejszym dokumencie oraz na wezwanie Stowarzyszenia.

Data i podpis: