|  |
| --- |
| **Formularz aplikacji dla kandydatów na członków** **Kapituły Znaku „Dolina Baryczy Poleca”** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Dane kontaktowe** (adres do korespondencji, adres e-mail, telefon). |   |
| **Miejsce zatrudnienia** (ze wskazaniem pełnionej funkcji, zakresu wykonywanych zadań). |   |
| **Doświadczenie zawodowe i kompetencje osobiste** | Proszę opisać swoją wiedzę, umiejętności osiągnięcia, zrealizowane projekty, inicjatywy własne pod kątem ich przydatności dla rozwoju systemu „Dolina Baryczy Poleca”: |
|  |   |
| **Osobista motywacja** do zaangażowaniaw pracę Kapituły Znaku „Dolina Baryczy Poleca”  | Proszę opisać jak Pan/ Pani planuje swoją rolę i zadania dla siebie w ramach funkcjonowania Kapituły. |
|  |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu są prawdziwe.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie „Partnerstwo dla Doliny Baryczy” z siedzibą w Miliczu. Zostałem/am poinformowany/a o dobrowolności podania danych oraz o przysługującym mi prawie dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania oraz żądania ich usunięcia. Ponadto, wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku przez Stowarzyszenie „Partnerstwo dla Doliny Baryczy” w informacji o działalności Stowarzyszenia i jego organów poprzez publikowanie, utrwalanie i powielanie zdjęć zamieszczanych w serwisach internetowych i publikacjach.

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

Miejsce, data czytelny podpis