



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA DO RADY STOWARZYSZENIA

LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA MIASTO WŁOCŁAWEK

1. DANE PERSONALNE		
1.1.	Imię (imiona)	
1.2.	Nazwisko	
1.3.	Data i miejsce urodzenia	
1.4.	Numer ewidencyjny PESEL	
1.5.	Seria i nr dowodu osobistego, przez kogo wydany	
1.6.	Adres zameldowania	
1.7.	Adres do korespondencji	
1.8.	Telefon kontaktowy	
1.9.	E-mail	
2. WYKSZTAŁCENIE WYŻSZE		
2.1	Nazwa ukończonej uczelni	
	Nazwa wydziału szkoły/ uczelni, kierunek / specjalność	
	Rok ukończenia studiów	
	Uzyskany stopień naukowy/ tytuł/ nazwa kwalifikacji	
	Zdobyte uprawnienia i/lub nabyte kompetencje	
3. WYKSZTAŁCENIE UZUPEŁNIAJĄCE		
3.1.	Wykształcenie uzupełniające	



4. DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE (proszę wykazać minimum 3 lata doświadczenia, tj. 36 miesięcy. Jeśli zakres doświadczenia wskazany w różnych ppkt dotyczy tych samych miesięcy danego roku, to okres ten liczony jest jednokrotnie.)		
Okres zatrudnienia	Miejsce pracy	Stanowisko i zakres obowiązków
5. DOŚWIADCZENIE W REALIZACJI LUB TWORZENIU PROJEKTÓW LUB PROGRAMÓW FINANSOWANYCH Z FUNDUSZY STRUKTURALNYCH I INWESTYCYJNYCH EFS		
5.1.		
5.2.		
5.3.		
6. DOŚWIADCZENIE KANDYDATA POTWIERDZAJĄCE DOŚWIADCZENIE LUB PRAKTYKĘ KANDYDATA (np. uprawnienia, kursy, szkolenia, dorobek naukowy, publikacje itp.)		
6.1.		
6.2.		
6.3.		



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z przepisami ustawy z dn. 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.).

....., dn. r.

.....

podpis kandydata

Prawdziwość danych zawartych w formularzu stwierdzam własnoręcznym podpisem. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 kodeksu karnego, dotyczącej oświadczenia nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

....., dn. r.

.....

podpis kandydata

Do kwestionariusza załączam oświadczenia oraz kopie dokumentów potwierdzających informacje zawarte w pkt. 1-6 formularza zgłoszeniowego *:

I.p.	Spis dokumentów
1.	
2.	
3.	
4.	

*Dokumentami poświadczającymi informacje zawarte w pkt. 1-6 mogą być w szczególności: dyplomy, świadectwa pracy, referencje, umowy o dzieło/zlecenie, zaświadczenia, certyfikaty, rekomendacje, wykazy projektów związanych z dziedziną, przy realizacji/przygotowaniu których kandydat brał udział ze wskazaniem pełnionej funkcji w danym projekcie.

....., dn. r.

.....

podpis kandydata

Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Miasto Włocławek



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



**OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO RADY STOWARZYSZENIA
LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA MIASTO WŁOCŁAWEK**

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

Legitymujący/a się dowodem osobistym
(nr i seria)

Wydany przez

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 (podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997r., Nr 88, poz. 553 z późn. zm.)

Oświadczam, że:

- 1) korzystam z pełni praw publicznych;
- 2) posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
- 3) nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za przestępstwa umyślne lub przestępstwa skarbowe;

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Zarządu LGD Miasto Włocławek o wszelkich okolicznościach, które powodują zaprzestanie spełnienia wymagań, o których mowa w niniejszym oświadczeniu.

....., dn. r.

podpis kandydata