

Miejscowość, data:.....

Oświadczenie

Partner Założyciel oddelegowuje do Zgromadzenia Partnerów Rady Seniorów Gminy Zbąszynek następujące osoby:

1.

2.

Nazwa i adres Partnera Założyciela :

.....

Telefon:.....fax: e-mail;

NIP

Imię Nazwisko Kierownika/Prezesa:

Oświadczam(y), że:

- zapoznałem(am) się z Regulaminem Partnerstwa
- popieram działalność Partnerstwa
- zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu Partnerstwa

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. „O ochronie danych osobowych”. tak/nie¹

Podpisy:

Osoby oddelegowane

Prezes/kierownik organizacji

1.

2.

¹ Niepotrzebne skreślić