



**Oświadczenie**  
**dotyczy kandydatów zgłaszanych przez organizacje pozarządowe, fundacje**  
**zajmujące się statutowo problematyką osób niepełnosprawnych**

Oświadczam iż organizacja działa na terenie powiatu myszkowskiego.

Oświadczam, iż organizacja zajmuje się statutowo problematyką osób niepełnosprawnych.

W załączeniu przedkładam statut.

.....  
*Pieczęć firmowa i czytelny podpis osób upoważnionych do reprezentowania organizacji (zgodnie ze statutem i/lub KRS)  
i dokonującej niniejszego zgłoszenia.*

**Oświadczenie**  
**kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób**  
**Niepełnosprawnych**  
**w Myszkowie**

Ja, niżej podpisana(y).....

oświadczam, iż:

- wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych w Myszkowie, jako organu opiniodawczo- doradczego Starosty Myszkowskiego w sprawach problematyki osób niepełnosprawnych i czynny udział w pracach Rady w kadencji obejmującej lata 2023-2027
  
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacyjnych oraz - w przypadku wyboru - umieszczenia mojego imienia i nazwiska oraz nazwy reprezentowanej przeze mnie organizacji, w wykazie członków Rady.

.....  
*Data*

.....  
*Czytelny podpis kandydata*