



OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a	 <i>Imię i nazwisko</i>
oświadczam, że jestem członkiem organizacji pozarządowej działającej na terenie miasta Mińsk Mazowiecki	
..... <i>(nazwa organizacji pozarządowej)</i>	
..... <i>(adres siedziby)</i>	 <i>(adres miejsca prowadzenia działalności, jeżeli jest inny niż adres siedziby)</i>
..... <i>(numer KRS)</i>	 <i>(numer REGON)</i>

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji do Komitetu Rewitalizacji dla Miasta Mińsk Mazowiecki.

.....
(data i podpis)