



## OŚWIADCZENIE

|                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ja niżej podpisany/a                                                                                                                                                                                          | .....<br><i>Imię i nazwisko</i>                                                                   |
| oświadczam, że<br>prowadzę działalność gospodarczą / zasiadam w organach podmiotów wpisanych<br>do rejestru przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym,<br>działających na terenie Miasta Mińsk Mazowiecki* |                                                                                                   |
| .....<br><i>(nazwa podmiotu)</i>                                                                                                                                                                              |                                                                                                   |
| .....<br><i>(adres siedziby podmiotu)</i>                                                                                                                                                                     | .....<br><i>(adres miejsca prowadzenia działalności, jeżeli jest<br/>inny niż adres siedziby)</i> |
| .....<br><i>(numer KRS)</i>                                                                                                                                                                                   | .....<br><i>(numer NIP/REGON)</i>                                                                 |

\* niewłaściwe skreślić

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)