

**OŚWIADCZENIA KANDYDATA  
DO PUŁAWSKIEJ RADY DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO**

Ja niżej podpisany(a) ..... KAMILA SĄLWOWSKA-DUK .....

legitymujący(a) się dowodem osobistym: .

wydanym przez: ...

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę się na kandydowanie na członka Puławskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego.
2. Świadom(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie.
3. Wyrażam zgodę na upublicznienie informacji zawartych w karcie zgłoszenia kandydata do Puławskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego
4. Oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Puławy, 28.01.2021  
.....  
(miejscowość, data)

K. S. Duk  
.....  
(podpis kandydata)

TOWARZYSTWO INICJATYW WŁASNYCH  
INSPIRACJE  
24-100 Puławy, ul. Wojska Polskiego 4  
NIP 716-271-61-98, Reg. 060204411