**Formularz zgłoszenia kandydata na Członka**

**Rady Słowi**ń**skiej Grupy Rybackiej – sektor społeczny**

**CZĘŚĆ A – WYPEŁNIA ZGŁASZAJĄCY**

Na podstawie §13 ust. 20 Statutu Stowarzyszenia Słowińska Grupa Rybacka na kandydata   
do Rady SGR zgłaszam:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa podmiotu)*

reprezentowanego w Radzie przez \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(imię i nazwisko pełnomocnika)*

Jednocześnie oświadczam, że jestem Członkiem/osobą uprawnioną do reprezentowania *(niewła*ś*ciwe skre*ś*li*ć*)* Członka Stowarzyszenia Słowińska Grupa Rybacka.

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data i podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CZĘŚĆ B – WYPEŁNIA PEŁNOMOCNIK**

Wyrażam zgodę na kandydowanie w wyborach do Rady Słowińskiej Grupy Rybackiej, które odbędą się w dniu 18 maja 2017r. Jednocześnie w przypadku mojej nieobecności na Posiedzeniu Nadzwyczajnego Walnego Zebrania Członków SGR w dniu 18 maja 2017r. wyrażam zgodę na przeprowadzenie głosowania nad moją osobą.

Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do reprezentowania kandydującego do Rady Słowińskiej Grupy Rybackiej podmiotu, a kandydując **reprezentuję, sektor społeczny.**

Na potwierdzenie powyższego załączam następujące dokumenty:

* kopię dokumentu tożsamości,
* pełnomocnictwo upoważniające mnie do reprezentowania w Radzie kandydującego podmiotu.

Jednocześnie oświadczam, że:

* nie jestem członkiem Zarządu Słowińskiej Grupy Rybackiej, członkiem Komisji Rewizyjnej Słowińskiej Grupy Rybackiej ani pracownikiem Słowińskiej Grupy Rybackiej,
* nie prowadzę i nie zamierzam prowadzić odpłatnej działalności lub nie świadczę pracy na rzecz innych podmiotów polegającej na doradztwie w przygotowaniu wniosków o dofinansowanie lub w ubieganiu się o pomoc przyznawaną w ramach priorytetu 4 „Zwiększanie zatrudnienia i spójności terytorialnej” objętego Programem Operacyjnym Rybactwo i Morze 2014-2020 oraz poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data i podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CZĘŚĆ C – WYPEŁNIA PEŁNOMOCNIK**

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisany, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pełnomocnik do Rady Stowarzyszenia Słowińska Grupa Rybacka, oświadczam, iż zamieszkuję pod adresem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w gminie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data i podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_