

## Załącznik nr 3

### Formularz oświadczeń o interesach i powiązaniach

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| Imię i nazwisko                   |  |
| Funkcja pełniona w Stowarzyszeniu |  |
| Reprezentowany podmiot            |  |
| PESEL                             |  |
| NIP                               |  |
| Adres                             |  |

Ja, niżej podpisany/podpisana podaję dane, zgodnie z stanem danych na dzień składania niniejszego oświadczenia, pozwalające na weryfikację moich powiązań w związku z ocenianymi w przyszłości operacjami

#### I. Pełnione funkcja publiczne:

- ☐ wójt/burmistrz/prezydent miasta  
opis:.....
- ☐ starosta, wicestarosta, członek zarządu powiatu  
opis:.....
- ☐ członek rady gminy, rady powiatu, rady sejmiku województwa  
opis:.....
- ☐ sołtys  
opis:.....
- ☐ dyrektor, kierownik samorządowej jednostki organizacyjnej gminy lub powiatu  
opis:.....
- ☐ stanowisko kierownicze w jednostkach sektora finansów publicznych  
opis:.....

#### II. Informacje o aktualnym członkostwie oraz funkcjach (działalności) danej osoby (jeśli dotyczy)

| Lp. | Nazwa | Funkcja | Adres | NIP | Regon | KRS |
|-----|-------|---------|-------|-----|-------|-----|
|     |       |         |       |     |       |     |
|     |       |         |       |     |       |     |

#### III. Informacje o prowadzonej działalności gospodarczej / działalności rolniczej (jeśli dotyczy)

| Lp. | Nazwa | Funkcja | Adres | NIP | Regon | KRS |
|-----|-------|---------|-------|-----|-------|-----|
|     |       |         |       |     |       |     |

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|

IV. Informację o miejscu zatrudnienia oraz o zajmowanym stanowisku (jeśli dotyczy)

| Lp. | Nazwa | Funkcja/<br>stanowisko | Adres | NIP | Regon | KRS |
|-----|-------|------------------------|-------|-----|-------|-----|
|     |       |                        |       |     |       |     |
|     |       |                        |       |     |       |     |

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie LGD „Ziemia Chełmońskiego” z siedzibą w Żabiej Woli moich danych osobowych zawartej w FORMULARZU OŚWIADCZEŃ O INTERESACH I POWIĄZANIACH w zakresie realizacji zadań statutowych. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

☐ Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją z celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o przysługujących mi prawach.

Jednocześnie oświadczam, że na dzień składania Oświadczenia:

1. Nie jestem skazana/y prawomocnym wyrokiem za przestępstwo popełnione umyślnie.
2. Nie jestem pracownikiem Biura LGD, członkiem Zarządu LGD ani członkiem Komisji Rewizyjnej LGD.
3. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego, pisemnego informowania Stowarzyszenia o zmianie danych wskazanych w niniejszym dokumencie oraz na wezwanie Stowarzyszenia.

.....  
Data i podpis