

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

Ja niżej podpisany(a) ..... ARTUR WITKOWSKI .....

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 dn. 04.02.2021  
.....  
(miejscowość, data)

Artur Witkowski  
.....  
(podpis kandydata)