Załącznik Nr 1 do ogłoszenia

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Kandydata do Rady Muzeum Miejskiego Suchej Beskidzkiej

1. Imię i nazwisko kandydata, adres zamieszkania, numer telefonu oraz adres   
   e-mail.
2. Krótki opis doświadczeń, osiągnięć i kompetencji kandydata.
3. Krótkie uzasadnienie zgłoszenia kandydata do pracy w Radzie Muzeum.

|  |  |
| --- | --- |
| data | Podpis/-y wnioskodawcy |
| OŚWIADCZENIA KANDYDATA: | |
| Niniejszym oświadczam, ze wyrażam zgodę na zgłoszenie mojej osoby na kandydowanie do Rady Muzeum Miejskiego Suchej Beskidzkiej | |
|  |  |
| data | Podpis/-y kandydata |
| Niniejszym oświadczam/-y, że wyrażam/-y zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym mojego wizerunku oraz przekazanie do publicznej wiadomości faktu bycia członkiem Rady Muzeum Miejskiego Suchej Beskidzkiej (w przypadku wyboru). | |
| data | Podpis/-y kandydata |
|  | |