**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**kandydata do Rady Muzeum przy Muzeum Regionalnym w Łukowie\*/ Muzeum Henryka Sienkiewicza w Woli Okrzejskiej\***

(pełna nazwa podmiotu zgłaszającego)

zgłasza:

(imię i nazwisko kandydata)

(adres zamieszkania oraz telefon kontaktowy kandydata)

Uzasadnienie kandydatury:

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………….  (miejscowość i data) | ……………………………………………….  (podpis i pieczęć osoby reprezentującej podmiot zgłaszający) |

**Zgoda kandydata**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie do Rady Muzeum przy Muzeum Regionalnym w Łukowie\*/ Muzeum Henryka Sienkiewicza w Woli Okrzejskiej\*[[1]](#footnote-1).

|  |
| --- |
| ……………………………………………….  (data i czytelny podpis kandydata) |

1. \*niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)