|  |  |
| --- | --- |
| cid:image002.png@01D99494.F76FF300 | **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATKI DO RADY KOBIET W ROLNICTWIE** |

|  |
| --- |
| 1. **IMIĘ I NAZWISKO**
 |
| *Wprowadź tekst* |
| 1. **ADRES DO KORESPONDENCJI** *(ulica, nr budynku, nr lokalu, kod pocztowy, miasto)*
 |
| *Wprowadź tekst* |
| 1. **NUMER TELEFONU**
 |
| *Wprowadź tekst* |
| 1. **ADRES E-MAIL**
 |
| *Wprowadź tekst* |
| 1. **REPREZENTOWANY ZAKRES DZIAŁALNOŚCI**

*(należy zaznaczyć min. 1 zakres)* |
|  [ ]  OGÓLNOPOLSKA, ZAREJESTROWANA ORGANIZACJA ROLNICZA, PRZETWÓRCZA,  SAMORZĄD ROLNICZY *(w przypadku zaznaczenia, proszę podać nazwę)* *Wprowadź tekst* [ ]  DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH |
| 1. **INFORMACJE O KANDYDATCE**
 |
| a) | Wykształcenie, osiągnięcia oraz doświadczenie zawodowe |
| *Wprowadź tekst* |
| b) | Opis dotychczasowych działań *(np. działalność społeczna, działalność naukowa, działalność dziennikarska)* |
| *Wprowadź tekst* |
| c) | Obszar działalności*(miejscowość/województwo)* |
| *Wprowadź tekst* |
| 1. **PROPOZYCJE DZIAŁAŃ W RAMACH RADY KOBIET W ROLNICTWIE**

*(opis minimum 3 tematów/zagadnień)* |
| *Wprowadź tekst* |
| 1. **UZASADNIENIE ZGŁOSZENIA KANDYDATURY**
 |
| *Wprowadź tekst* |
| 1. **OŚWIADCZENIA**
 |
| 1. Wyrażam zgodę na kandydowanie do Rady Kobiet w rolnictwie.
2. Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do wyłonienia członków Rady Kobiet w rolnictwie, w tym na opublikowanie mojego imienia i nazwiska na stronie Ministerstwa Rolnictwa i Rozwoju Wsi. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne oraz że mam prawo kontroli przetwarzania danych, które mnie dotyczą, prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawienia. Administratorem danych osobowych jest Ministerstwo Rolnictwa i Rozwoju Wsi. (Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych: [www.gov.pl/web/rolnictwo/polityka-przetwarzania-danych-osobowych](https://www.gov.pl/web/rolnictwo/polityka-przetwarzania-danych-osobowych))
3. Oświadczam, że dane zamieszczone w formularzu są zgodne z prawdą.
 |
| *………………………………………………………….**(data, miejscowość)* | *………………………………………………………….**(własnoręczny podpis kandydatki)* |