****

**Załącznik nr 1 do Regulaminu Rady**

1. **Rejestr interesów członków Rady Stowarzyszenia „Solna Dolina” – ogólny**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię członka Rady** | **Reprezentowana gmina** | **Sektor** | **Miejsce zatrudnienia** | **Przynależność do organizacji formalnych i/lub nieformalnych** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |



1. **Rejestr interesów członków Rady Stowarzyszenia „Solna Dolina” – karta weryfikacyjna na etapie oceny poszczególnych operacji**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa wnioskodawcy:** | | | | | **Tytuł operacji:** | | |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię członka Rady** | **Reprezentowana gmina** | **Sektor** | **Miejsce zatrudnienia** | | **Przynależność do organizacji formalnych i/lub nieformalnych** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |

****

1. **Oświadczenie o zgodności informacji zawartych w rejestrze interesów członków Rady na etapie oceny poszczególnych operacji.**

**Ja, niżej podpisany oświadczam, że zawarte w rejestrze interesów członka Rady Stowarzyszenia „Solna Dolina” dane są zgodne ze stanem faktycznych i nie wiążą mnie z wnioskodawcą: ........................................, ani projektem ...................................**

**Kłodawa, dnia:........................**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Podpis |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |