

Załącznik nr 3 do uchwały nr 1823/VI/20  
Zarządu Województwa Dolnośląskiego  
z dnia 24 lutego 2020 r.

**Formularz do głosowania na kandydata na członka  
Dolnośląskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego**

Niniejszym oddaję głos na Panią **Małgorzatę Śliwińską**  
jako kandydata na członka Dolnośląskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego

.....  
(nazwa Organizacji popierającej kandydaturę)

.....  
(adres, telefon, e-mail,)

Oświadczam, że:

- podmiot oddający głos prowadzi działalność na terenie województwa dolnośląskiego,
- dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....  
(pieczęć Organizacji)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Organizacji zgodnie z KRS lub innym właściwym dokumentem stanowiącym podstawę działalności danego podmiotu)