

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
**kandydata do Rady Muzeum Rybołówstwa Morskiego w Niechorzu**

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.

---

---

---

---

---

---

4. Kandydatów na członków Rady zgłaszają:

- 1) Rada Gminy Rewal;
- 2) stowarzyszenia naukowe i twórcze;
- 3) fundacje i inne instytucje wspierające działalność Muzeum;
- 4) dyrektor Muzeum.

---

---

---

---

---

#### **Oświadczenie kandydata o zgodzie na kandydowanie**

Niniejszym oświadczam, iż ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na kandydowanie do Rady Muzeum Rybołówstwa Morskiego w Niechorzu.

---

Miejscowość, dnia

---

Imię i nazwisko