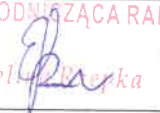


| Lp. | REJESTR INTERESU PRACOWNIKA BIURA STOWARZYSZENIA LGD BORY DOLNOŚLĄSKIE | |
|-----|---|---------------------------------------|
| 1. | Imię i nazwisko: | Urszula Antkiewicz - Bygoda |
| 2. | Reprezentowany Sektor | - |
| 3. | Nazwa zakładu pracy/ Nazwa firmy | Stowarzyszenie LGD Bory Dolnośląskie |
| 4. | Członek Rady Jednostki Samorządu Terytorialnego: 1.tak- jakiej 2.nie | 2. NIE |
| 5. | Członek NGO: 1.tak- nazwa NGO 2.nie | 2. NIE |
| 6. | Data wpisu | |
| 7. | Podpis Pracownika | Urszula Antkiewicz - Bygoda |
| 8. | Podpis przewodniczącego Rady | PRZEWODNICZĄCA RADY Ewelina Rzepka |

| Lp | REJESTR INTERESU PRACOWNIKA BIURA STOWARZYSZENIA LGD BORY DOLNOŚLĄSKIE | |
|----|--|---|
| 1. | Imię i nazwisko: | Jolanta Chwastkiewicz-Sych |
| 2. | Reprezentowany Sektor | |
| 3. | Nazwa zakładu pracy/ Nazwa firmy | Stowarzyszenie LGD Bory Dolnośląskie |
| 4. | Członek Rady Jednostki Samorządu Terytorialnego: 1.tak- jakiej 2.nie | NIE |
| 5. | Członek NGO: 1.tak- nazwa NGO 2.nie | TAK |
| 6. | Data wpisu | |
| 7. | Podpis Pracownika | Jolanta Chwastkiewicz-Sych |
| 8. | Podpis przewodniczącego Rady |  PRZEWODNICZĄCA RADY Ewelina Parcka |

| Lp | REJESTR INTERESU PRACOWNIKA BIURA STOWARZYSZENIA LGD BORY DOLNOŚLĄSKIE | |
|----|--|---|
| 1. | Imię i nazwisko: | Mariusz Języczński |
| 2. | Reprezentowany Sektor | POZARZĄDOWY |
| 3. | Nazwa zakładu pracy/ Nazwa firmy | FUNDACJA A PRIORI |
| 4. | Członek Rady Jednostki Samorządu Terytorialnego: 1.tak- jakiej 2.nie | 2.NIE |
| 5. | Członek NGO: 1.tak- nazwa NGO 2.nie | 1.TAK Stowarzyszenie LGD Bory Dolnośląskie |
| 6. | Data wpisu | |
| 7. | Podpis Pracownika | Języczński: Mariusz |
| 8. | Podpis przewodniczącego Rady | PRZEWODNICZĄCA RADY Ewelina Języczka |

| Lp | REJESTR INTERESU PRACOWNIKA BIURA STOWARZYSZENIA LGD BORY DOLNOŚLĄSKIE | |
|----|--|--|
| 1. | Imię i nazwisko: | Agnieszka Michalska |
| 2. | Reprezentowany Sektor | — |
| 3. | Nazwa zakładu pracy/ Nazwa firmy | Stowarzyszenie LGD Bory Dolnośląskie |
| 4. | Członek Rady Jednostki Samorządu Terytorialnego: 1.tak- jakiej 2.nie | 2. NIE |
| 5. | Członek NGO: 1.tak- nazwa NGO 2.nie | 2. NIE |
| 6. | Data wpisu | |
| 7. | Podpis Pracownika | Michalska Agnieszka |
| 8. | Podpis przewodniczącego Rady | PRZEWODNICZĄCA RADY Ewelina [signature] |