**Załącznik nr 4 do Procedury wyboru i oceny operacji**

**REJESTR INTERESÓW CZŁONKÓW RADY STOWARZYSZENIA WROTA WIELKOPOLSKI W RAMACH NABORU NR ….**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię członka Rady** | **Reprezentowany**  **podmiot** | **Informacje o aktualnym członkostwie oraz funkcjach (działalności) - jeśli dotyczy** | **Informacje o prowadzonej działalności gospodarczej (jeśli dotyczy)** | **Informacje o miejscu zatrudnienia członka Rady**  **oraz zajmowanym stanowisku** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

………………………………………………………………….., dn. **……………………………………………………….** …………………………………………………………… ……………………………………………………………………………….………………………

pieczątka LGD podpis Przewodniczącego