

Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr

Burmistrza Wasilkowa

z dnia.....2018 r.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA DO GMINNEJ RADY SENIORÓW
W WASILKOWIE - PRZEDSTAWICIEL OSÓB STARSZYCH***

DANE KANDYDATA DO GMINNEJ RADY SENIORÓW W WASILKOWIE

IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA	
NR TELEFONU	
ADRES E-MAIL	
KRÓTKA INFORMACJA O KANDYDACIE (<i>wykształcenie, działalność społeczna szczególnie na rzecz osób starszych</i>)	
SPOSÓB DOKONYWANIA ZAWIADOMIENÍ (poczta tradycyjna/e-mail/ inny - jaki?)	

**WYKAZ OSÓB UDZIELAJĄCYCH POPARCIA KANDYDATOWI DO GMINNEJ RADY
SENIORÓW W WASILKOWIE**

LP	IMIĘ i NAZWISKO	ADRES	NR TELEFONU	PODPIS
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

*przedstawiciel osób starszych - osoba, spełniająca warunek określony w art. 4 pkt. 1 Ustawy o osobach starszych, tj. osoba która ukończyła 60 rok życia.

Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr

Burmistrza Wasilkowa

z dnia.....2018 r.

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA KANDYDOWANIE DO GMINNEJ RADY SENIORÓW W WASILKOWIE

Ja, niżej podpisany/podpisana,
oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Gminnej Rady Seniorów w Wasilkowie.
Ponadto oświadczam, iż korzystam z pełni praw publicznych oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

Miejscowość, data.....

Czytelny podpis kandydata.....

ZGODA KANDYDATA DO GMINNEJ RADY SENIORÓW W WASILKOWIE NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016r. poz. 922)
wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procedury wyboru członków oraz - w razie wyboru - funkcjonowania Gminnej Rady Seniorów w Wasilkowie.

Miejscowość, data

Czytelny podpis kandydata