

Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr

Burmistrza Wasilkowa

z dnia.....2018 r.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA DO GMINNEJ RADY SENIORÓW W WASILKOWIE - PRZEDSTAWICIEL PODMIOTU DZIAŁAJĄCEGO NA RZECZ OSÓB STARSZYCH ORAZ UNIWERSYTETU TRZECIEGO WIEKU	
DANE IDENTYFIKUJĄCE PODMIOT ZGŁASZAJĄCY KANDYDATA DO GMINNEJ RADY SENIORÓW W WASILKOWIE	
NAZWA :	
FORMA PRAWNA :	
ADRES:	
NR TELEFONU:	
ADRES E-MAIL:	
IMIONA I NAZWISKA OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTACJI PODMIOTU:	
INFORMACJA O DZIAŁALNOŚCI PODMIOTU DOKONUJĄCEGO ZGŁOSZENIA KANDYDATA:	
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 ZAWIADOMIENIŃ (<i>poczta tradycyjna/e-mail/ inny – jaki?</i>):	
PODPISY OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU DOKONUJĄCEGO ZGŁOSZENIA:	
DATA:	

Załącznik Nr 2 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