

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                      .....