

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

KANDYDATA DO GMINNEJ RADY SENIORÓW W STRZELCACH OPOLSKICH PRZEDSTAWICEL OSÓB STARSZYCH

I Dane kandydata do Gminnej Rady Seniorów w Strzelcach Opolskich *) :

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Nr telefonu	
Adres e – mail	

II Oświadczenie kandydata **)

Oświadczam, że zapoznałem/am się ze statutem Gminnej Rady Seniorów w Strzelcach Opolskich oraz wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Gminnej Rady Seniorów w Strzelcach Opolskich.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

III Zgoda na przetwarzanie danych osobowych kandydata **)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procedury wyboru członków Gminnej Rady Seniorów w Strzelcach Opolskich oraz w razie wyboru do funkcjonowania w Gminnej Radzie Seniorów.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a dobrowolności podania danych oraz, że zostałem/am poinformowany/a o prawie wglądu do podanych danych oraz możliwości ich poprawiania.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

IV Wykaz osób udzielających poparcia kandydatowi do Gminnej Rady Seniorów w Strzelcach Opolskich *)

.....
(imię i nazwisko kandydata)

Wpisując się na poniższą listę :

- 1) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia wyborów Gminnej Rady Seniorów w Strzelcach Opolskich, jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a dobrowolności podania danych oraz, że zostałem/am poinformowany/a o prawie wglądu do podanych danych oraz możliwości ich poprawiania.
- 2) oświadczam, że jestem mieszkańcem Gminy Strzelce Opolskie i na dzień podpisania listy poparcia kandydata mam ukończonych 60 lat.

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

*) wypełniają osoby starsze zgłaszające kandydata

**) wypełnia kandydat