

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

KANDYDATA DO GMINNEJ RADY SENIORÓW W STRZELCACH OPOLSKICH PRZEDSTAWICIEL PODMIOTU

ZRZESZAJACEGO OSOBY STARSZE / DZIAŁAJĄCEGO NA RZECZ OSÓB STARSZYCH

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

(nazwa podmiotu)

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.

.....
(miejsowość, 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.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

IV Dane podmiotu zgłaszającego kandydata do Gminnej Rady Seniorów w Strzelcach Opolskich zrzeszającego osoby starsze / działającego na rzecz osób starszych*):

Nazwa podmiotu	
Adres siedziby	
Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze bądź ewidencji organizacji	
Nr telefonu	
Adres e – mail	

V Oświadczenie podmiotu

Oświadczam, że na dzień zgłoszenia kandydata do Gminnej Rady Seniorów w Strzelcach Opolskich podmiot zrzesza minimum 50 % osób starszych / podmiot działa na rzecz osób starszych ***).

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć podmiotu)

.....
(podpis osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu)

*) wypełniają podmioty zgłaszające kandydata

**) wypełnia kandydat

***) niepotrzebne skreślić