|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formularz zgłoszeniowy kandydata do Rady Seniorów Miasta**  **Giżycko – przedstawiciel osób starszych** | | | | | | | |
| Dane kandydata | | | | | | | |
| Imię i nazwisko | | | |  | | | |
| Rok urodzenia | | | |  | | | |
| Adres zamieszkania | | | |  | | | |
| Nr telefonu | | | |  | | | |
| Adres e-mail | | | |  | | | |
| Informacje o kandydacie (wykształcenie, działalność społeczna i in.) | | | |  | | | |
| Lp. | Imię i nazwisko | Adres | Nr telefonu | | Rok urodzenia | Podpis |
| 1 |  |  |  | |  |  |
| 2 |  |  |  | |  |  |
| 3 |  |  |  | |  |  |
| 4 |  |  |  | |  |  |
| 5 |  |  |  | |  |  |
| 6 |  |  |  | |  |  |
| 7 |  |  |  | |  |  |
| 8 |  |  |  | |  |  |
| 9 |  |  |  | |  |  |
| 10 |  |  |  | |  |  |
| 11 |  |  |  | |  |  |
| 12 |  |  |  | |  |  |
| 13 |  |  |  | |  |  |
| 14 |  |  |  | |  |  |
| 15 |  |  |  | |  |  |
| 16 |  |  |  | |  |  |
| 17 |  |  |  | |  |  |
| 18 |  |  |  | |  |  |
| 19 |  |  |  | |  |  |
| 20 |  |  |  | |  |  |

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na kandydowanie**

**do Rady Seniorów Miasta Giżycko**

Ja, niżej podpisany ……………………………………………………, zamieszkały przy ul. …………………………………….,

11-500 Giżycko, oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Rady Seniorów Miasta Giżycko. Ponadto oświadczam, iż korzystam z pełni praw publicznych oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

………………………………. ……………………………….

Miejscowość i data czytelny podpis

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procedury wyboru członków oraz - w razie wyboru – funkcjonowania Rady Seniorów Miasta Giżycko.

………………………………. ……………………………….

Miejscowość i data czytelny podpis