|  |
| --- |
| **Formularz zgłoszeniowy kandydata do Rady Seniorów Miasta Giżycko – przedstawiciel podmiotu działającego na rzecz osób starszych**  |
| Dane podmiotu |
| Nazwa |  |
| Forma prawna |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| Imiona i nazwiska oraz podpisy osób uprawnionych do reprezentacji podmiotu  |  |

DANE KANDYDATA DO RADY SENIORÓW W GIŻYCKU

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Rok urodzenia |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| Informacje o kandydacie (wykształcenie, działalność społeczna i in.) |  |

**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