OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA KANDYDOWANIE

DO GMINNEJ RADY SENIORÓW W GÓRZE KALWARII

Ja niżej podpisany/a, ………………………….. ……………………………………………………………………..(*imię i nazwisko kandydata*),

zamieszkały/a ………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………

oświadczam, że

1. wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Gminnej Rady Seniorów w Górze Kalwarii,
2. korzystam z pełni praw publicznych oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
3. o terminie wyznaczonego zebrania wyborczego, o którym mowa w § 10 ust. 1 oraz o terminie pierwszego posiedzenia Rady, o którym mowa w § 16 ust. 2 Statutu Gminnej Rady Seniorów, proszę powiadomić mnie telefonicznie, na numer telefonu ……………………………………

………………………………………………….. ………………………………………………………..

(miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata)

*Zgodnie z ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu oraz w formularzu zgłoszeniowym w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procedury wyboru członków, podania jej wyników oraz – w razie wyboru – funkcjonowania Gminnej Rady Seniorów w Górze Kalwarii.*

………………………………………………….. ………………………………………………………..

(miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata)