

**Formularz zgłoszeniowy kandydata na członka Wojkowickiej Rady Seniorów i Seniorów
Zgłaszanego przez podmioty działające na rzecz osób starszych**

Dane kandydata

1. Imię i nazwisko kandydata*:

.....

2. Dane kontaktowe kandydata*:

Adres do korespondencji	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie*:

Ja niżej podpisany(a).....
oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Wojkowickiej Rady Seniorów i Seniorów. Jednocześnie oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....

(miejsowość, data)

.....

(czytelny podpis kandydata)

Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych*:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i upublicznianie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu.

.....

(miejsowość, data)

.....

(czytelny podpis kandydata)

Oświadczenie o zapoznaniu się z klauzulą RODO*:

Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 2016.05.03), (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) dalej „RODO”, zapoznałem się z materiałami dostępnymi na stronie: <https://wojkowice.bip.net.pl/?c=305>

.....

(miejsowość, data)

.....

(czytelny podpis kandydata)

*wypełnia kandydat

I. Dane podmiotu (osoby) zgłaszającego/j kandydata**

Lp.	Dane
1.	Nazwa podmiotu
2.	Forma prawna
3.	Nr KRS
4.	Adres podmiotu
5.	Nr telefonu
6.	Adres e-mail
7.	Imię i nazwisko oraz pełniona funkcja osoby zgłaszającej kandydata w imieniu środowiska senioralnego

Funkcja, jaką zgłaszany kandydat sprawuje w podmiocie, który go zgłasza (czy jest członkiem podmiotu, wolontariuszem lub współpracownikiem) oraz krótka charakterystyka działalności kandydata (można załączyć fotografię).

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć podmiotu)

.....
(podpis osoby/osób uprawnionych)

**wypełnia podmiot zgłaszający kandydata