|  |
| --- |
| **KARTA ZGŁOSZENIOWA KANDYDATA DO SOLECKIEJ RADY SENIORÓW**  **(PRZEDSTAWICIEL OSÓB STARSZYCH)** |
| IMIĘ I NAZWISKO  |  |
| DATA URODZENIA |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA(ulica, nr budynku/mieszkania, miejscowość) |  |
| NUMER TELEFONU |  |
| ADRES E-MAIL |  |
| KRÓTKA INFORMACJAO KANDYDACIE(np. wykształcenie, działalność społeczna, itp.) |  |
| SPOSÓB DOKONYWANIA ZAWIADOMIEŃ(poczta tradycyjna, telefon, e-mail itp.) |  |

Miejscowość i data czytelny podpis kandydata

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY
NA KANDYDOWANIE

DO SOLECKIEJ RADY SENIORÓW

Oświadczam, że zapoznałem/am się ze statutem Soleckiej Rady Seniorów oraz wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Soleckiej Rady Seniorów.
Ponadto oświadczam, iż korzystam z pełni praw publicznych, posiadam pełną zdolność
do czynności prawnych oraz nie zostałem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za przestępstwo popełnione umyślnie

………………………. ……………………………….

Miejscowość i data czytelny podpis kandydata

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procedury wyboru członków oraz, w razie wyboru, funkcjonowania Soleckiej Rady Seniorów.

………………………. ……………………………….

Miejscowość i data czytelny podpis kandydata