

Załącznik Nr 1 do Statutu Rady Seniorów Gminy Choroszcz

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO RADY SENIORÓW GMINY CHOROSZCZ KANDYDAT ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ/ INNEGO PODMIOTU DZIAŁAJĄCEJ/GO NA RZECZ OSÓB STARSZYCH	
DANE IDENTYFIKUJĄCE ORGANIZACJĘ/PODMIOT ZGŁASZAJĄCY	
NAZWA	
FORMA PRAWNA	
ADRES	
NR TELEFONU	
ADRES E-MAIL	
IMIONA I NAZWISKA OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTACJI ORGANIZACJI/PODMIOTU	
DANE KANDYDATA DO RADY SENIORÓW GMINY CHOROSZCZ	
IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA	
NR TELEFONU	
ADRES E-MAIL	
KRÓTKA INFORMACJA O KANDYDACIE <i>(wykształcenie, działalność społeczna)</i>	
SPOSÓB DOKONYWANIA ZAWIADOMIEŃ <i>(poczta tradycyjna/e-mail/telefonicznie)</i>	
PODPISY OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTACJI ORGANIZACJI/PODMIOTU DOKONUJĄCEGO ZGŁOSZENIA	
DATA	
Oświadczenie o wyrażeniu zgody na kandydowanie do Rady Seniorów w Choroszczy	
<p>Ja, niżej podpisany.....oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Rady Seniorów Gminy Choroszcz. Ponadto oświadczam, iż korzystam z pełni praw publicznych oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.</p> <p style="text-align: right;"><i>Miejscowość, data, czytelny podpis kandydata</i></p> <p style="text-align: right;">.....</p> <p>Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) 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 Gminy Choroszcz.</p> <p style="text-align: right;"><i>Miejscowość, data, czytelny podpis kandydata</i></p> <p style="text-align: right;">.....</p>	