**Załącznik nr 1** do Regulaminu Wojewódzkiej Społecznej Rady Seniorów

|  |
| --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**\***KANDYDATA DO WOJEWÓDZKIEJ SPOŁECZNEJ RADY SENIORÓW** |
|  |
| **DANE IDENTYFIKUJĄCE PODMIOT ZGŁASZAJĄCY KANDYDATA****DO WOJEWÓDZKIEJ SPOŁECZNEJ RADY SENIORÓW** |
| **NAZWA** |  |
| **ADRES** |  |
| **NR TELEFONU** |  |
| **FORMA PRAWNA**  |  |
| **ADRES E-MAIL** |  |
| **IMIONA I NAZWISKA OSÓB UPRAW­NIONYCH DO REPREZENTACJI PODMIOTU** |  |
|  |
| **DANE KANDYDATA DO WOJEWÓDZKIEJ SPOŁECZNEJ RADY SENIORÓW**  |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |  |
| **NR TELEFONU** |  |
| **ADRES E-MAIL** |  |
| **KRÓTKA INFORMACJA O KANDY­DACIE** (wykształcenie, działalność społeczna) |  |
| **SPOSÓB DOKONYWANIA ZAWIADO­MIEŃ** (poczta tradycyjna/e-mail/ inny - jaki?)  |  |
|  |
| **PIECZĘĆ I PODPISY OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTOWANIA PODMIO­TU DOKONUJĄCEGO ZGŁOSZE­NIA** |  |
| **DATA** |  |

\* dla osób będących członkami organizacji dokonujących zgłoszenie

**Oświadczenie**

**o wyrażeniu zgody na kandydowanie**

**do WOJEWÓDZKIEJ SPOŁECZNEJ RADY SENIORÓW**

Ja, niżej podpisany ……………………………………………………………………………..,

zamieszkały przy ul………………………………………..……………………………………

 w………………………………………………………………………………………………. oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka WOJEWÓDZKIEJ SPOŁECZNEJ RADY SENIORÓW

Ponadto oświadczam, iż:

1. jestem czynnym członkiem organizacji …………………………………………….

………………………………………………………………zgłaszającej moją kandydaturę,

1. wyrażam **zgodę** na kandydowanie,
2. korzystam z pełni praw publicznych i nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
3. wyrażam zgodę na upublicznienie niektórych informacji wskazanych w formularzu zgłoszeniowym.

MIEJSCOWOŚĆ, DATA CZYTELNY PODPIS KANDYDATA

………………………………. ………………………………………………

*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 do WOJEWÓDZKIEJ SPOŁECZNEJ RADY SENIORÓW*

MIEJSCOWOŚĆ, DATA CZYTELNY PODPIS KANDYDATA

………………………………. ………………………………………