

Formularz zgłoszenia kandydata do Lesznówolskiej Rady Seniorów

I. Nazwa podmiotu zgłaszającego:

.....

.....
czytelny podpis przedstawiciela podmiotu

1. Aktualny odpis z rejestru bądź ewidencji lub innego dokumentu, który potwierdza status prawny podmiotu zgłaszającego oraz umocowanie osób go reprezentujących /wymagane w załączeniu/

II. Dane Kandydata

1. Imię i nazwisko kandydata:

.....

2. Adres i dane kandydata:

data urodzenia dzień/miesiąc/rok	
adres zamieszkania	
adres do korespondencji	
nr telefonu	
adres e-mail	

2. Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie:

Ja niżej podpisany(a)

.....

oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie do Lesznówolskiej Rady Seniorów. Jednocześnie oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

3. Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych:

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenie dyrektywy 95/46/WE ,wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu na potrzeby naboru kandydatów do Lesznówolskiej Rady Seniorów, jak również w celu pełnienia funkcji członka Lesznówolskiej Rady Seniorów, w tym przechowywania tych danych przez okres kadencji Lesznówolskiej Rady Seniorów.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata wyrażającego zgodę)

III. Krótkie uzasadnienie zgłoszenia kandydata do udziału w pracach Lesznowskiej Rady Seniorów

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis podmiotu zgłaszającego)

IV. Oświadczenie kandydata do Lesznowskiej Rady Seniorów o niekaralności.

Ja niżej podpisany/podpisana Oświadczam, iż nie byłem/byłam karany/a i nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie karne oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)