Załącznik do ogłoszenia Burmistrza Ropczyc

o naborze do Ropczyckiej Rady Seniorów

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA DO**

**ROPCZYCKIEJ RADY SENIORÓW**

1. Podmiot zgłaszający kandydata ...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

2. Nazwisko kandydata ………………………………........................................

3. Imię (imiona) ………………………………………………...........................

4. Data urodzenia ……………………………………………………………….

5. Adres zamieszkania ………………………………………………………….

6. Numer telefonu ………………………………………………………………

7. Adres e-mail …………………………………………………………………

8. Krótka charakterystyka kandydata ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

6. Data i podpis osoby reprezentującej podmiot zgłaszający

……………………………………………………………………………………

**Oświadczenia kandydata**

Ja, niżej podpisany/podpisana, wyrażam zgodę na powołanie do składu Ropczyckiej Rady Seniorów.

Oświadczam, że zapoznałem się/zapoznałam się ze statutem Ropczyckiej Rady Seniorów przyjętym uchwałą Nr XXIX/260/16 Rady Miejskiej w Ropczycach z dnia 30 września 2016 r. oraz akceptuję jego zapisy.

…………………………………. ………………………………………...

 (miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata)

Potwierdzam zgodność danych osobowych i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu na potrzeby powołania do Ropczyckiej Rady Seniorów, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (jednolity tekst Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.)

…………………………………. ………………………………………...

 (miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata)