

Formularz zgłoszeniowy kandydata na członka Strzelińskiej Rady Seniorów

I. Dane Kandydata

1. Imię i nazwisko kandydata*:

2. Adres i dane kontaktowe kandydata*:

Adres do korespondencji	
PESEL	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

3. Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie*:

Ja niżej podpisany(-a)
oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Strzelińskiej Rady Seniorów.
Jednocześnie oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....

(miejsowość, data)

.....

(czytelny podpis kandydata)

3. Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych*:

Zgodnie z art. 7 pkt 5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu pełnienia funkcji członka Strzelińskiej Rady Seniorów, w tym przechowywania tych danych przez okres określony w instrukcji kancelaryjnej.

.....

(miejsowość, data)

.....

(czytelny podpis kandydata)

* wypełnia kandydat

POUCZENIE

Dane członków Rady Seniorów stanowią informację publiczną w zakresie: imię, nazwisko, organizacja rekomendująca.

Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

II. Dane podmiotu zgłaszającego kandydata**

L.p.	Dane	
1.	Nazwa podmiotu	
2.	Forma prawna	
3.	Nr KRS	
4.	Adres podmiotu	
5.	Nr telefonu	
6.	Adres e-mail	

Funkcja, jaką zgłaszany kandydat sprawuje w przedmiocie, który go zgłasza (czy jest członkiem podmiotu, wolontariuszem lub współpracownikiem), w tym krótka charakterystyka działalności kandydata.

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

.....

(pieczęć podmiotu)

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis osoby / osób uprawnionych)

** wypełnia podmiot zgłaszający kandydata