**Załącznik**

do ogłoszenia o naborze kandydatów na członków Strzelińskiej Rady Seniorów

**Formularz zgłoszeniowy kandydata na członka Strzelińskiej Rady Seniorów**

1. **Dane Kandydata**
2. **Imię i nazwisko kandydata\*:** ………………………………………………………………........
3. **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.

………………………………… ………………………..…………….......

(miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata)

1. **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych\*:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia naboru do Strzelińskiej Rady Seniorów.

Podstawa prawna: Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz art. 5c ust. 2 i ust. 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r. poz. 559).

………………………………… ……………………….…………….......

(miejscowość, 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.

1. **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