

Załącznik do zarządzenia Nr 146/2023

Burmistrza Miasta i Gminy Strzelin

z dnia 18 lipca 2023 r.

Formularz zgłoszeniowy kandydata na członka Strzeleńskiej Rady Seniorów III kadencji w wyborach uzupełniających

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 Strzeleńskiej Rady Seniorów. Jednocześnie oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....

(miejsce, data)

.....

(czytelny podpis kandydata)

4. **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych*:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia naboru do Strzeleńskiej 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 2023 r. poz. 40 ze zm.).

.....

(miejsce, 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)

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis osoby / osób uprawnionych)

** wypełnia podmiot zgłaszający kandydata