|  |  |
| --- | --- |
| **KARTA ZGŁOSZENIOWA KANDYDATA DO SOLECKIEJ RADY SENIORÓW**  **(PRZEDSTAWICIEL OSÓB STARSZYCH)** | |
| IMIĘ I NAZWISKO |  |
| DATA URODZENIA |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA  (ulica, nr budynku/mieszkania, miejscowość) |  |
| NUMER TELEFONU |  |
| ADRES E-MAIL |  |
| KRÓTKA INFORMACJA  O KANDYDACIE  (np. wykształcenie, działalność społeczna, itp.) |  |
| SPOSÓB DOKONYWANIA ZAWIADOMIEŃ  (poczta tradycyjna, telefon,  e-mail itp.) |  |

Miejscowość i data czytelny podpis kandydata

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY  
NA KANDYDOWANIE

DO SOLECKIEJ RADY SENIORÓW

Oświadczam, że zapoznałem/am się ze statutem Soleckiej Rady Seniorów oraz wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Soleckiej Rady Seniorów.  
Ponadto oświadczam, iż korzystam z pełni praw publicznych, posiadam pełną zdolność   
do czynności prawnych oraz nie zostałem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za przestępstwo popełnione umyślnie

………………………. ……………………………….

Miejscowość i data czytelny podpis kandydata

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procedury wyboru członków oraz, w razie wyboru, funkcjonowania Soleckiej Rady Seniorów.

………………………. ……………………………….

Miejscowość i data czytelny podpis kandydata