

Formularz zgłoszenia kandydata na członka

Pleszewskiej Rady Seniorów

I. Dane Kandydata

Imię i nazwisko kandydata	
Numer PESEL	
Adres zamieszkania/Adres do korespondencji	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

II. Dane podmiotu zgłaszającego

- zgłoszenie indywidualne
- zgłoszenie przez podmiot działający na rzecz osób starszych (podmiot zgłaszający wypełnia poniższą tabelę)

Nazwa podmiotu dokonującego zgłoszenia	
Adres podmiotu	
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej uprawnionej do reprezentacji	
Dane kontaktowe do osoby zgłaszającej	

III. Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie:

Ja niżej podpisany(a)

.....

oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Pleszewskiej Rady Seniorów.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis kandydata)

IV. Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych:

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu na potrzeby naboru kandydatów na członków Pleszewskiej Rady Seniorów.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis kandydata)