

Załącznik nr 2

do Statutu Gminnej Rady Seniorów w Chorzeliach

Formularz zgłoszeniowy kandydata na członka Gminnej Rady Seniorów

– przedstawiciel podmiotów działających na rzecz osób starszych –

I. Dane kandydata:

1. Imię i nazwisko:
2. Data i miejsce urodzenia:
3. Adres zamieszkania:
4. Numer telefonu kontaktowego:
5. Adres e-mail (jeśli dotyczy):
6. Oświadczam, że:
 - ☐ jestem mieszkańcem Gminy Chorzele,
 - ☐ korzystam z pełni praw obywatelskich,
 - ☐ wyrażam zgodę na kandydowanie do Gminnej Rady Seniorów.

II. Dane podmiotu delegującego:

1. Nazwa podmiotu:
2. Adres siedziby:
3. Osoba uprawniona do reprezentowania podmiotu:
.....
4. Telefon / e-mail kontaktowy:

III. Oświadczenia:

1. Oświadczam, że zostałem(-am) delegowany(-a) przez podmiot działający na rzecz osób starszych na terenie Gminy Chorzele.
2. W załączeniu przedkładam pisemne potwierdzenie delegowania przez dany podmiot.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb związanych z naborem do Gminnej Rady Seniorów Gminy Chorzele, zgodnie z przepisami RODO oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.).

.....

(data i podpis kandydata)