***Załącznik Nr 1***

 ***do statut Gorlickiej Rady Seniorów***

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA
DO GORLICKIEJ RADY SENIORÓW**

…………………………………………………………………………………………………..
*(pełna nazwa podmiotu zgłaszającego)*

…………………………………………………………………………………………………..
*(dokładny adres podmiotu)*

……………………………………………………………………………………………………………………….

*(dane kontaktowe: nr telefonu, adres mailowy)*

**Zgłaszamy kandydaturę**

…………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko kandydata)*

**do Gorlickiej Rady Seniorów**

Krótka charakterystyka kandydata uzasadniająca jego zgłoszenie:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………….

*Pieczęć podmiotu*

………………………………………

*(podpisy osób uprawnionych)*

Gorlice dnia …………………..

**DANE KANDYDATA (wypełnia kandydat)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Numer PESEL** |  |
| **Zawód** |  |
| **Adres zamieszkania**  |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA:**

Ja niżej podpisany/podpisana wyrażam zgodę na kandydowanie do Gorlickiej Rady Seniorów.

Oświadczam, że zapoznałem/am się ze Statutem Gorlickiej Rady Seniorów przyjętym uchwałą Nr …………… Rady Miasta Gorlice z dnia ………………………… oraz akceptuję jego warunki.

……………………………… …………………………..…

*Miejscowość, data czytelny podpis kandydata*

Potwierdzam zgodność danych osobowych i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu na potrzeby wyborów do Gorlickiej Rady Seniorów, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182)

……………………………… …………………………..…

*Miejscowość, data czytelny podpis kandydata*