

Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr 182/2024
Burmistrza Miasta i Gminy Margonin
z dnia 5 listopada 2024 r.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA
DO RADY SENIORÓW MIASTA I GMINY MARGONIN**

Pełna nazwa organizacji /podmiotu	
Dokładny adres organizacji / podmiotu	
Dane kontaktowe: numer telefonu, adres e-mail	

Zgłaszam kandydaturę

.....
(imię i nazwisko kandydata)

.....

Miejscowość, data
podmiotu zgłaszającego

Funkcja i czytelny podpis osoby/osób

Dane kandydata (wypełnia kandydat):

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

Załącznik Nr 3 do zarządzenia Nr 182/2024
Burmistrza Miasta i Gminy Margonin
z dnia 5 listopada 2024 r.

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na kandydowaniu
do Rady Seniorów Miasta i Gminy Margonin**

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania

Nr telefonu/e-mail

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie do Rady Seniorów Miasta i Gminy Margonin.

Margonin.....

(data)

.....

(podpis)

Załącznik Nr 4 do zarządzenia Nr 182/2024
Burmistrza Miasta i Gminy Margonin
z dnia 5 listopada 2024 r.

Oświadczenia kandydata

Ja niżej podpisany/podpisana wyrażam zgodę na kandydowanie do Rady Seniorów Miasta i Gminy Margonin i potwierdzam zgodność danych osobowych.

Oświadczam, że zapoznałem/am się ze Statutem Rady Seniorów Miasta i Gminy Margonin stanowiącego załącznik do Uchwały XXXV/422/2017 Rady Miasta i Gminy Margonin z dnia 7 września 2017 r. w sprawie powołania Rady Seniorów Miasta i Gminy Margonin oraz akceptuję jego warunki.

.....

Miejscowość, data, czytelny podpis kandydata

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procedury wyboru członków oraz – w razie wyboru – funkcjonowania Rady Seniorów Miasta i Gminy Margonin, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781 z późn. zm.)

.....

Miejscowość, data, czytelny podpis kandydata