Załącznik nr 1 do Ogłoszenia Prezydenta Miasta Łomża

FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA

NA CZŁONKA ŁOMŻYŃSKIEJ RADY SENIORÓW

**PRZEDSTAWICIELA OSÓB STARSZYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania**  |  |
| **Nr telefonu**  |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Uzasadnienie zgłoszenia kandydata** *(proszę opisać swoją aktywność na rzecz osób starszych)*  |
|  |

Oświadczam, że:

- wszystkie informacje podane w formularzu są zgodne z aktualnym stanem faktycznym,

- znane mi są informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych zawarte w Klauzuli informacyjnej stanowiącej Załącznik nr 5 do Statutu Łomżyńskiej Rady Seniorów.

 ………..………………………………………

*Data i czytelny podpis kandydata*

Załącznik nr 1: Lista poparcia kandydata

 Załącznik do Formularza zgłoszenia kandydata na członka Łomżyńskiej Rady Seniorów – przedstawiciela osób starszych

 **LISTA POPARCIA KANDYDATA**

NA CZŁONKA ŁOMŻYŃSKIEJ RADY SENIORÓW

 **PRZEDSTAWICIELA OSÓB STARSZYCH**

 ………………………………………………

 Imię i nazwisko kandydata

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko osoby popierającej kandydata** | **Adres zamieszkania**  | **Wiek** | Popieram kandydata oraz zapoznałem się z Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych\* – **czytelny podpis** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych dla kandydata na członka Łomżyńskiej Rady Seniorów stanowi Załącznik nr 5 do Statutu Łomżyńskiej Rady Seniorów