Zał. Nr 1

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA DO GMINNEJ RADY SENIORÓW W LIPCE - PRZEDSTAWICIEL OSÓB STARSZYCH*

DANE KANDYDATA DO GMINNEJ RADY SENIORÓW	
IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA	
NR TELEFONU	
ADRES E-MAIL	
KRÓTKA INFORMACJA O KANDYDACIE *(wykształcenie, działalność społeczna szczególnie na rzecz osób starszych)*	
SPOSÓB DOKONYWANIA ZAWIADOMIENIA *(e-mail, telefonicznie, inne)*	

LP	IMIĘ i NAZWISKO	ADRES	NR TELEFONU	PODPIS
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

***przedstawiciel osób starszych** - osoba, spełniająca warunek określony w art. 4 pkt. 1 Ustawy o osobach starszych, tj.osoba która ukończyła 60 rok życia.

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA KANDYDOWANIE DO GMINNEJ RADY SENIORÓW W LIPCE

Ja, niżej podpisany/podpisana ..... , oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Gminnej Rady Seniorów w Lipce. Ponadto oświadczam, iż korzystam z pełni praw publicznych oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

…… ……..

Miejscowość, data Czytelny podpis kandydata

ZGODA KANDYDATA DO GMINNEJ RADY SENIORÓW W LIPCE NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Gminy Lipka, ul. Kościuszki 28, 77-420 Lipka w celu przeprowadzenia wyborów oraz - w razie wyboru - funkcjonowania Gminnej Rady Seniorów w Lipce.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

…… ……..

Miejscowość, data Czytelny podpis kandydata