

ZGŁOSZENIE KANDYDATA NA CZŁONKA RADY SENIORÓW GMINY MIEJSKIEJ STAROGARD GDAŃSKI

I. DANE KANDYDATA

1. Imię i nazwisko kandydata:
2. Adres i dane kontaktowe kandydata:

Adres do korespondencji	
PESEL	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

II. DANE ZGŁASZAJĄCEGO

Lp.	Dane	
1.	Nazwa/Imię, nazwisko	
2.	Forma prawna**	
3.	Nr KRS lub innego organu rejestrowego**	
4.	Adres	
5.	Nr telefonu	
6.	Adres e-mail	

III. KRÓTKA CHARAKTERYSTYKA KANDYDATA (np. opis prowadzonej działalności, zainteresowania, dotychczasowe osiągnięcia na rzecz seniorów).

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Starogard Gdański,.....
data

.....
(pieczęć podmiotu)**

.....
(czytelny podpis zgłaszającego)

IV. OŚWIADCZENIE KANDYDATA O WYRAŻENIU ZGODY NA KANDYDOWANIE*:

Ja, niżej podpisany(-a)
oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Rady Seniorów Gminy Miejskiej Starogard Gdański. Jednocześnie oświadczam, że dane zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Starogard Gdański,
(data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

V. WYRAŻENIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH*:

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych moich zawartych w zgłoszeniu oraz dołączonych do niego dokumentach do celów związanych z wyborem członków do Rady Seniorów Gminy Miejskiej Starogard Gdański. Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 4 pkt 11 RODO.

Starogard Gdański,.....
(data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

* wypełnia kandydat

** dotyczy organizacji pozarządowych lub podmiotów, o których mowa w pkt 3 ppkt 1 lit. b, c, d załącznika do Zarządzenia Nr 299/06/2014 Prezydenta Miasta Starogard Gdański z dnia 26 czerwca 2024 r.