Załącznik Nr 1

do Zarządzenia Nr 137/19

Burmistrza Krosna Odrzańskiego

z dnia 12 sierpnia 2019 r.

FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA DO KROŚNIEŃSKIEJ RADY SENIORÓW

**UWAGA:** kandydatem może być mieszkaniec Gminy Krosno Odrzańskie, który ukończył 60 rok życia.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

Krótki opis doświadczeń i kompetencji kandydata na członka Krośnieńskiej Rady Seniorów:

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

Krótkie uzasadnienie zgłoszenia kandydata do udziału w pracach Krośnieńskiej Rady Seniorów (zainteresowania, rola w Radzie itp.):

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIA KANDYDATA:**

1. Ja niżej podpisany/podpisana wyrażam zgodę na kandydowanie do Krośnieńskiej Rady Seniorów.
2. Potwierdzam zgodność danych osobowych i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu na potrzeby naboru do Krośnieńskiej Rady Seniorów, zgodnie
z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1; z 2018 r. Nr 127, str. 2).

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych dostępna pod linkiem [http://bip.wrota.lubuskie.pl/ugkrosnoodrzanskie/110/5068/Klauzula\_informacyjna\_dotyczaca\_przetwarzania\_danych\_osobowych/#](http://bip.wrota.lubuskie.pl/ugkrosnoodrzanskie/110/5068/Klauzula_informacyjna_dotyczaca_przetwarzania_danych_osobowych/)

1. Świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego
za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że nie byłem/am karany/a za przestępstwa popełnione umyślnie (w tym przestępstwa skarbowe).

Krosno Odrzańskie, dnia…………………. ……………………………………………

 (czytelny podpis kandydata)

**LISTA PODPISÓW MIESZKAŃCÓW GMINY KROSNO ODRZAŃSKIE**

**popierających kandydata na członka Krośnieńskiej Rady Seniorów**

**UWAGA:** zgłoszenie kandydata powinno być podpisane przez co najmniej 15 pełnoletnich mieszkańców Gminy Krosno Odrzańskie.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Adres zamieszkania** | **Podpis** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Wypełniony formularz należy złożyć w zamkniętej kopercie w Biurze Obsługi Interesanta Urzędu Miasta w Krośnie Odrzańskim, ul. Parkowa 1, 66 – 600 Krosno Odrzańskie, z dopiskiem „Nabór
do Krośnieńskiej Rady Seniorów”, lub przesłać drogą pocztową. Decyduje data wpływu do Urzędu Miasta.