

FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA DO KROŚNIEŃSKIEJ RADY SENIORÓW

1. Dane organizacji pozarządowej zgłaszającej kandydata:

- a) Pełna nazwa organizacji:.....
- b) adres:
- c) adres e-mail:
- d) telefon kontaktowy:
- e) Numer w KRS lub innym rejestrze bądź w ewidencji:
- f) Imię i nazwisko oraz pełniona funkcja osoby/osób* zgłaszającej/zgłaszających* kandydata
w imieniu organizacji:
-

2. Dane kandydata:

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

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Krosno Odrzańskie, dnia

.....
(pieczęć i podpis/podpisy osoby/osób upoważnionej/ych)

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 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 poniższym adresem: https://bip.wrota.lubuskie.pl/ugkrosnoodrzanskie/110/5068/Klauzula_informacyjna_dotyczaca_przetwarzania_danych_osobowych/#
3. 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)

*niewłaściwe skreślić

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.