Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 113/23
Burmistrza Krosna Odrzańskiego
z dnia 22sierpnia 2023 r.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA DO KROŚNIEŃSKIEJ RADY SENIORÓW**

**1. Dane kandydata:**

**UWAGA:** rekomendujemy kandydatów, mieszkańców Gminy Krosno Odrzańskie, którzy ukończyli 60 rok życia.

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

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………........................................................................................................................................................

**3. 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 poniższym adresem:  [https://bip.wrota.lubuskie.pl/ugkrosnoodrzanskie/110/5068/Klauzula\_informacyjna\_dotyczaca\_przetwarzania\_danych\_osobowych/#](https://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)

\*niewłaściwe skreślić

**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.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Adres zamieszkania** | **Podpis** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |
| **15.** |  |  |  |
| **16.** |  |  |  |
| **17.** |  |  |  |
| **18.** |  |  |  |
| **19.** |  |  |  |
| **20.** |  |  |  |

**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.**