Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 113/23
Burmistrza Krosna Odrzańskiego
z dnia 22 sierpnia 2023 r.

**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:**

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

|  |  |
| --- | --- |
| 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/#](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

**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.**