Załącznik nr 2   
do Zasad naboru kandydatów na członków Rady Seniorów  
Miasta Dąbrowa Górnica

**Zgłoszenie kandydata do Rady Seniorów Miasta Dąbrowa Górnicza**

**I. Dane teleadresowe**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię/imiona |  |
| Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Adres zamieszkania (korespondencyjny) |  |
| Numer telefonu |  |
| adres e-mail |  |
| Reprezentowana instytucja (jeśli dotyczy) |  |

**II. Dane instytucji zgłaszającej kandydata[[1]](#footnote-1)\***

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa instytucji |  |
| Nr KRS lub innej ewidencji |  |
| Adres siedziby |  |
| Adres korespondencyjny |  |
| Osoby upoważnione do reprezentacji |  |
| Dokument potwierdzający działalność na rzecz osób starszych (należy dołączyć do zgłoszenia) |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |

**…………………………………………………………….**

Pieczątka i podpis osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentacji

**III. Opis doświadczeń i kompetencji Kandydata, które będą przydatne w pracy Rady Seniorów.**

|  |
| --- |
|  |
|  |

# IV. Oświadczenia

1. Wyrażam zgodę na kandydowanie w wyborach do Rady Seniorów Miasta Dąbrowa Górnicza

data………………………………. Podpis…………………………..

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do procesu naboru kandydatów na członków Rady Seniorów Miasta Dąbrowa Górnicza zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.). Administratorem danych jest Prezydent Miasta Dąbrowa Górnicza,  
   ul. Graniczna 21, 41-300 Dąbrowa Górnicza. Dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w celu przeprowadzenia wyborów do Rady Seniorów Miasta Dąbrowa Górnicza i nie będą przekazywane innym odbiorcom. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści zawartych danych.

Podanie danych jest dobrowolne, jednak bez ich podania nie jest możliwe uczestnictwo w naborze kandydatów do Rady Seniorów Miasta Dąbrowa Górnicza.

Data…………………………………… Podpis………………………………………...

1. Dane zawarte w Zgłoszeniu kandydata są zgodne z prawdą. Jednocześnie jestem świadomy(-a) odpowiedzialności wynikającej z podawania nieprawdziwych informacji i składania nieprawdziwych oświadczeń.

Data …………………………………… Podpis………………………………………….

1. \* Dotyczy zgłoszenia kandydata przez podmiot działający na rzecz osób starszych i na terenie miasta Dąbrowa Górnicza. [↑](#footnote-ref-1)