

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*

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	

.....
Pieczęć i podpis osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentacji

III. Opis doświadczenia i kompetencji kandydata, które będą przydatne w pracy Rady Seniorów

* Dotyczy zgłoszenia kandydata przez podmiot działający na rzecz osób starszych i na terenie miasta Dąbrowa Górnicza

IV. Oświadczenia

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

Data.....

Podpis.....

2. 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 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) oraz ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich informacji uchylenia Dyrektywy 95/46/WE.

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.....

3. 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.....