

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

KANDYDATA – PRZEDSTAWICIELA OSÓB STARSZYCH

DO SANOCKIEJ RADY SENIORÓW

Uwaga: kandydować mogą mieszkańcy Gminy Miasta Sanoka, którzy ukończyli 60 rok życia.

DANE KANDYDATA	
Imię i nazwisko	
KRÓTKA CHARAKTERYSTYKA KANDYDATA (doświadczenie zawodowe, działalność społeczna)	

DANE OSÓB ZGŁASZAJĄCYCH KANDYDATA DO SANOCKIEJ RADY SENIORÓW

Uwaga: zgłoszenia kandydata dokonują osoby (co najmniej 10) , które ukończyły 60 rok życia, zamieszkałe na terenie Gminy Miasta Sanoka.

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

Ja wyżej podpisany/-a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska, daty urodzenia, miejsca zamieszkania, podpisu przez Burmistrza Miasta Sanoka zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) dla celów zgłoszenia kandydata do Sanockiej Rady Seniorów. Swoje dane osobowe podaję dobrowolnie. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a o możliwości wycofania tej zgody w każdym czasie.

Do formularza należy obowiązkowo dołączyć:

Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie (załącznik Nr 3).