**Karta zgłoszenia kandydata na członka Czarnkowskiej Rady Seniorów II kadencji**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nazwa i siedziba środowiska senioralnego zgłaszającego kandydata do Rady Seniorów** |  |
|  | **Dane kandydata:** |  |
| Imię i Nazwisko | |
| Adres | |  |
| Tel. Kontaktowy | |  |
| Adres email | |  |
|  | **Uzasadnienie zawierające opis doświadczeń i kompetencji kandydata, przydatnych w pracy Rady Seniorów** |  |
|  | **Dane osoby zgłaszającej kandydata:** |  |
| Imię i nazwisko | |  |
| Oznaczenie funkcji | |  |
| Data i podpis | |  |

**Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie**

Ja niżej podpisany/a

………………………………………………………………………….

Oświadczam, ze wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Czarnkowskiej Rady Seniorów. Jednocześnie oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

…………..…………………………………… ……………………………………….

(miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata)

**Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych:**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych : imienia i nazwiska, adresu, nr. telefonu oraz adresu email zawartych w niniejszym formularzu na potrzeby naboru kandydatów na członków do Czarnkowskiej Rady seniorów, jak również w celu pełnienia funkcji członka Czarnkowskiej Rady seniorów przez Gminę Miasta Czarnków.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej dostępnej na stronie internetowej Gminy Miasta Czarnków pod linkiem: [www.czarnkow.pl/klauzula-informacyjna.html](http://www.czarnkow.pl/klauzula-informacyjna.html) w tym z informacją o celu   
   i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

…………..…………………………………… ……………………………………….

(miejscowość, data) (czytelny podpis)

**Do karty zgłoszeniowej należy dołączyć:**

* aktualny odpis z rejestru bądź ewidencji lub innego dokumentu, który potwierdza status prawny zgłaszającego środowiska senioralnego oraz umocowanie osób ją reprezentujących
* kopia statutu organizacji ( każda strona podpisana za zgodność z oryginałem)