***Załącznik Nr 1***

 ***do statut Gorlickiej Rady Seniorów***

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA
DO GORLICKIEJ RADY SENIORÓW**

**…………………………………………………………………………………………………..
*(pełna nazwa podmiotu zgłaszającego)***

**…………………………………………………………………………………………………..
*(dokładny adres podmiotu)***

**……………………………………………………………………………...………………….
*(dane kontaktowe: nr telefonu, adres mailowy)*

Zgłaszamy kandydaturę

…………………………………………………………………………………….
*(imię i nazwisko kandydata)*
do Gorlickiej Rady Seniorów**

Krótka charakterystyka kandydata uzasadniająca jego zgłoszenie:

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………….……….…………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………

……………………. ............................................

*Pieczęć podmiotu (podpisy osób uprawnionych)*

Gorlice dnia …………………..

**DANE KANDYDATA (wypełnia kandydat)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Numer PESEL** |  |
| **Zawód** |  |
| **Adres zamieszkania**  |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA:**

Ja niżej podpisany/podpisana wyrażam zgodę na kandydowanie do Gorlickiej Rady Seniorów.

Oświadczam, że zapoznałem/am się ze Statutem Gorlickiej Rady Seniorów przyjętym uchwałą Nr 497/XLI/2017 Rady Miasta Gorlice z dnia 23 listopada 2017 r. oraz akceptuję jego warunki.

……………………………… …………………………..…

*Miejscowość, data czytelny podpis kandydata*

Potwierdzam zgodność danych osobowych i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu na potrzeby wyborów do Gorlickiej Rady Seniorów, zgodnie Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

……………………………… …………………………..…

*Miejscowość, data czytelny podpis kandydata*

 ***Załącznik Nr 2***

 ***do statut Gorlickiej Rady Seniorów***

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA
DO GORLICKIEJ RADY SENIORÓW.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Numer PESEL** |  |
| **Zawód** |  |
| **Adres zamieszkania**  |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

Krótka charakterystyka kandydata (zainteresowania, moja rola w Radzie itp.)

…………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………......

………………………………………………………………………..…………………………………………

………………………………………………………………………..…………………………………………

……………………………………………………………………….………………………………………….

……………………………… …………………………..……….

 *Miejscowość, data czytelny podpis kandydata*

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA:**

Ja niżej podpisany/podpisana wyrażam zgodę na kandydowanie do Gorlickiej Rady Seniorów.

Oświadczam, że zapoznałem/am się ze Statutem Gorlickiej Rady Seniorów przyjętym uchwałą Nr 497/XLI/2017 Rady Miasta Gorlice z dnia 23 listopada 2017 r. oraz akceptuję jego warunki.

……………………………… …………………………..…

*Miejscowość, data czytelny podpis kandydata*

Potwierdzam zgodność danych osobowych i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu na potrzeby wyborów do Gorlickiej Rady Seniorów, zgodnie Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

……………………………… …………………………..…

*Miejscowość, data czytelny podpis kandydata*

**LISTA PODPISÓW MIESZKAŃCÓW GORLIC
popierających kandydata na członka Gorlickiej Rady Seniorów**

**UWAGA:** zgłoszenie kandydata powinno być podpisane przez co najmniej 5 osób starszych (t.j. osób które ukończyły 60 rok życia), posiadających miejsce zamieszkania na terenie Miasta Gorlice.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Numer PESEL** | **Podpis** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |