

**Karta zgłoszenia kandydata do Rady Seniorów Gminy Głównyzyce
(wybory uzupełniające)**

Imię i nazwisko kandydata.....

Adres zamieszkania kandydata

PESEL kandydata

Numer telefonu

Adres e-mail

Uzasadnienie kandydatury:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Wyrażam zgodę na kandydowanie do Rady Seniorów Gminy Głównyzyce.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kandydata)

Zgodnie z art. 7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. tzw. RODO wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie imienia i nazwiska, adresu zamieszkania, Nr PESEL, numeru telefonu, adresu e-mail, serii i numeru dowodu tożsamości oraz organu, który go wydał w celu przeprowadzenia wyborów uzupełniających do Rady Seniorów Gminy Głównyzyce w roku 2021. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą zadania: powołanie Rady Seniorów Gminy Głównyzyce.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kandydata)

Oświadczenie Kandydata na członka Rady Seniorów Gminy Główny

Ja niżej podpisany/a

.....

oświadczam, że nie byłem/am karany/a za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe
popelnione z winy umyślnej oraz że korzystam w pełni z praw publicznych.

.....

(data, podpis kandydata na członka Rady Seniorów Gminy Główny)

Lista poparcia (min. 15 osób) dla kandydata na członka Rady Seniorów Gminy Głównyzyce:

Imię i Nazwisko Kandydata:

Lp.	Imię, nazwisko, adres zamieszkania	Numer PESEL	Podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

Dane organizacji zgłaszającej kandydata tj. nazwa, adres, telefon, e-mail, nr KRS/innego dokumentu wraz z nazwą rejestru właściwego **(wypełnia się wyłącznie w przypadku kandydatów zgłaszanych przez uprawnione jednostki lub organizacje):**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpisy osób reprezentujących organizację zgłaszającą kandydaturę na członka do Rady Seniorów Gminy Główny (czytelne podpisy osób statutowo uprawnionych lub upoważnionych do reprezentowania podmiotu):

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis osób reprezentujących zgłaszającego lub podpisy osób zgłaszających)

.....
(pieczęć organizacji)

.....
(miejscowość, data)