

**Formularz zgłoszeniowy kandydata do Rady Seniorów Gminy Studzienice – przedstawiciel  
podmiotu działającego na rzecz osób starszych**

<b>Dane kandydata do Rady Seniorów Gminy Studzienice</b>	
<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Adres zamieszkania</b>	
<b>Data urodzenia</b>	
<b>Nr telefonu</b>	
<b>Adres e-mail</b>	
<b>Sposób dokonywania zawiadomień (poczta tradycyjna/e-mail/ inny – jaki?)</b>	
<b>Informacja o kandydacie (wykształcenie, działalność społeczna)</b>	

**Wyrażenie zgody na kandydowanie do Rady Seniorów Gminy Studzienice**

Ja niżej podpisany/a.....

Zamieszkały/a .....

oświadczam, iż:

1. wyrażam zgodę na kandydowanie do Rady Seniorów Gminy Studzienice;
2. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych;
3. nie byłem/byłam skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe;
4. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu

**Dane identyfikujące podmiot zgłaszający kandydata do Rady Seniorów Gminy Studzienice**

<b>Nazwa</b>	
<b>Forma prawna</b>	
<b>Adres</b>	
<b>Nr telefonu</b>	
<b>Adres e-mail</b>	
<b>Imiona i nazwiska osób uprawnionych do reprezentacji podmiotu</b>	
<b>Data, podpisy osób uprawnionych do reprezentacji podmiotu, pieczęć</b>	