

Załącznik nr 1
do Zarządzenia Nr 73/2024
Wójta Gminy Wieliszew
z dnia 13 czerwca 2024 r.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA DO RADY SENIORÓW GMINY WIELISZEW - PRZEDSTAWICIELA JEDNOSTEK POMOCNICZYCH GMINY, ŚRODOWISK, STOWARZYSZEŃ, ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH ZRZESZAJĄCYCH OSOBY STARSZE I/LUB DZIAŁAJĄCYCH NA ICH RZECZ	
DANE IDENTYFIKUJĄCE PODMIOT ZGŁASZAJĄCY KANDYDATA DO RADY SENIORÓW GMINY WIELISZEW	
NAZWA	
FORMA PRAWNA	
ADRES	
NR TELEFONU	
ADRES E-MAIL	
IMIIONA I NAZWISKA OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTACJI PODMIOTU	
DANE KANDYDATA DO RADY SENIORÓW GMINY WIELISZEW	
IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA	
NR TELEFONU	
ADRES E-MAIL	
KRÓTKA INFORMACJA O KANDYDACIE (wykształcenie, działalność społeczna)	
ZAŁĄCZNIKI (oświadczenie, lista poparcia)	
SPOSÓB DOKONYWANIA ZAWIADOMIEŃ (poczta/e-mail/inny.....)	
PODPISY OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU DOKONUJĄCEGO ZGŁOSZENIA	
DATA	

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY
NA KANDYDOWANIE
DO RADY SENIORÓW GMINY WIELISZEW**

Ja, niżej podpisany/podpisana,
oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Rady Seniorów Gminy Wieliszew. Ponadto oświadczam, iż korzystam z pełni praw publicznych oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis kandydata

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w zakresie niezbędnych do przeprowadzenia procedury wyboru członków oraz – w razie wyboru – funkcjonowania Rady Seniorów Gminy Wieliszew.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis kandydata

**LISTA OSÓB POPIERAJĄCYCH KANDYDATA
DO RADY SENIORÓW GMINY WIELISZEW**

L.p.	Imię i nazwisko	Miejscowość
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		