Załącznik Nr 1

**Formularz zgłoszenia kandydata**

**na członka Bytowskiej Rady Seniorów**

|  |
| --- |
| 1. Nazwa i siedziba podmiotu zgłaszającego kandydata:
 |
|  |
| 1. Imię, nazwisko, adres zamieszkania kandydata:
 |
|  |
| 1. Opis dotychczasowej działalności społecznej kandydata:
 |
|  |
| 1. Podpis/y osoby/osób reprezentujących podmiot zgłaszający kandydata:
 |
|  ………………..…….., ……………………………  /miejscowość/ /data/  |

**Oświadczenie**

**kandydata na członka Bytowskiej Rady Seniorów**

 Ja niżej podpisany/a, zamieszkały ...……………………………………….

 ………………………………………………………………………………….....

 oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Bytowskiej Rady Seniorów.

 Jednocześnie, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszenia kandydata na członka Bytowskiej Rady Seniorów.

 ……………………………………….

 /czytelny podpis kandydata/

 …………………….…….., …………….……………………

 /miejscowość/ /data/