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/