

FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA  
DO LUBLINIECKIEJ RADY SENIORÓW

(Formularz zgłoszenia przeznaczony dla przedstawicieli osób starszych)

Imię i nazwisko	
Wiek	
Zawód	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

Krótką charakterystyką kandydata.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA:**

Ja niżej podpisany / podpisana wyrażam zgodę na kandydowanie do Lublinieckiej Rady Seniorów.

Potwierdzam zgodność danych osobowych i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu na potrzeby wyborów do Lublinieckiej Rady Seniorów zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.).

Oświadczam również, iż **byłem/am / nie byłem(am)\*** karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie oraz, że korzystam z pełni praw publicznych.

Oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Lubliniec, dnia .....

.....  
(czytelny podpis kandydata)

Wypełniony formularz należy złożyć w zamkniętej kopercie w Urzędzie Miejskim w Lublińcu, ul. Paderewskiego 5, z dopiskiem „Nabór do Lublinieckiej Rady Seniorów”.

**\* niepotrzebne skreślić**