

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA KANDYDOWANIE
DO GMINNEJ RADY SENIORÓW W MOGIELNICY

Ja niżej podpisany, (imię i nazwisko kandydata),
zamieszkały

.....

oświadczam, że

- 1) wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Gminnej Rady Seniorów w Mogielnicy
- 2) korzystam z pełni praw publicznych oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
- 3) o terminie wyznaczonego zebrania wyborczego, o którym mowa w § 10 ust. 1 oraz o terminie pierwszego posiedzenia Rady, o którym mowa w § 19 ust. 1 Statutu Gminnej Rady Seniorów, proszę powiadomić mnie listownie albo telefonicznie na numer telefonu
(numer telefonu) albo na adres email:(adres e-mail)

.....

(miejscowość, data)

(czytelny podpis kandydata)

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu oraz w formularzu zgłoszeniowym w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procedury wyboru członków, podania jej wyników oraz – w razie wyboru – funkcjonowania Gminnej Rady Seniorów w Mogielnicy.

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis kandydata)