Załącznik Nr 1
do Statutu Rady Seniorów
Powiatu Ząbkowickiego

Starostwo Powiatu Ząbkowickiego
ul. H. Sienkiewicza 11
57-200 Ząbkowice Śląskie

Formularz zgłoszeniowy kandydata na członka
Rady Seniorów Powiatu Ząbkowickiego
(organizacje pozarządowe i podmioty działające na rzecz osób starszych)

1. Organizacja zgłaszająca kandydata (nazwa, adres, telefon, e-mail, nr KRS lub nr innego dokumentu wraz z nazwą rejestru właściwego):

……..
……..
……..
……..
……..

2. Kandydat (imię i nazwisko, wiek):

……... ….
…….
…….

3. Główne dziedziny prowadzonej działalności:

……..
……..
……..
……..

4. Rekomendacja organizacji zgłaszającej kandydata:

……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..

5. Uzasadnienie kandydatury:

……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..

Podpisy osób reprezentujących organizację zgłaszającego kandydaturę na członka **Rady Seniorów Powiatu Ząbkowickiego** (wymagane czytelne podpisy osób statutowo uprawnionych lub upoważnionych do reprezentowania podmiotu):

....
pieczęć organizacji miejscowość, data

.....
podpisy osoby lub osób uprawnionych

OŚWIADCZENIE

- Ja niżej podpisany/a – wyrażam zgodę na kandydowanie na **członka Rady Seniorów Powiatu Ząbkowickiego.**
- Składając niniejsze oświadczenie wyrażam także zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiat Ząbkowicki do celów związanych z wyborem do Rady i jej działalnością.

……. ……
miejscowość, data podpis kandydata