Załącznik Nr 2
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

Imię i Nazwisko kandydata: ……..

Wiek: ……., Adres:…….

Opis sylwetki kandydata: ……..

……...

……...

……...

……...

……...

……...

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

Wykaz osób popierających kandydata **na członka Rady Seniorów Powiatu Ząbkowickiego**

L/p	Imię i nazwisko osoby popierającej kandydata	Adres	Rok urodzenia	Czytelny podpis
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Informacja dodatkowa:

- Zgłoszenie musi być poparte podpisami co najmniej 10 mieszkańców Powiatu Ząbkowickiego, które ukończyły 60 rok życia.
- Osoba może udzielić poparcia wyłącznie jednemu kandydatowi na członka Rady Seniorów Powiatu Ząbkowickiego.