**Załącznik nr 1**

**do Zarządzenia Nr 340/19**

**Prezydenta Miasta Zawiercie**

**z dnia 26 września 2019 r.**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**dla wyborów do Zawierciańskiej Rady Seniorów**

składane przez przedstawiciela osób starszych

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby, która zgłasza swoją kandydaturę | |  | |
| 1 | data urodzenia |  | |
| 2 | numer telefonu |  | |
| 3 | adres e-mail |  | |
| Imię, nazwisko, data urodzenia, adres osoby popierającej kandydata.  Należy uzyskać poparcie co najmniej 10 osób, które ukończyły 60 rok życia i są mieszkańcami Zawiercia. | | **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |
| **6** |  |
| **7** |  |
| **8** |  |
| **9** |  |
| **10** |  |
| Uzasadnienie zgłoszenia  *(proszę opisać doświadczenie  w działalności na rzecz seniorów oraz motywację kandydata do pracy w Radzie)* | |  | |

………………………………….……….

Data i podpis zgłaszającego

ZGŁOSZENIE NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI

**Załącznik nr 2**

**do Zarządzenia Nr 340/19**

**Prezydenta Miasta Zawiercie**

**z dnia 26 września 2019 r.**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**dla wyborów do Zawierciańskiej Rady Seniorów**

składane przez podmiot działający na rzecz osób starszych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa podmiotu zgłaszającego | |  |
| Dane osoby zgłaszanej: | | |
| 1 | imię i nazwisko |  |
| 2 | data urodzenia |  |
| 3 | numer telefonu |  |
| 4 | adres e-mail |  |
| Uzasadnienie zgłoszenia  *(proszę opisać doświadczenie  w działalności na rzecz seniorów oraz motywację kandydata do pracy w Radzie)* | |  |

………………………………….……….

Data i podpis reprezentanta

podmiotu zgłaszającego

ZGŁOSZENIE NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI

**Załącznik nr 3**

**do Zarządzenia Nr 340/19**

**Prezydenta Miasta Zawiercie**

**z dnia 26 września 2019 r.**

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na kandydowanie**

Ja niżej podpisany/a – wyrażam zgodę na kandydowanie w wyborach do Zawierciańskiej Rady Seniorów.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z wyborami   
do Rady i jej działalnością a także do publikacji danych i wizerunku w przypadku wyboru   
na członka Rady.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się ze Statutem Zawierciańskiej Rady Seniorów przyjętym Uchwałą Nr X/58/15 Rady Miejskiej w Zawierciu z dn. 27 maja 2015 r.   
oraz akceptuję jego warunki.

…………………………….. ……………………………

(data, miejscowość ) (podpis kandydata)