Załącznik Nr 1
do Zarządzenia
Nr 0050.157.2020
Prezydenta Miasta Będzina
z dnia 29.05.2020 r.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA
DO BĘDZIŃSKIEJ RADY SENIORÓW

…….....
(pełna nazwa podmiotu zgłaszającego)

…….....
(dokładny adres podmiotu)

…….....(
dane kontaktowe: nr telefonu, adres mailowy)

Zgłaszamy kandydaturę

……

(imię i nazwisko kandydata)

do BĘDZIŃSKIEJ RADY SENIORÓW

Krótka charakterystyka kandydata uzasadniająca jego zgłoszenie:

…….....

…….....

…….....

…….....

…….....

Niniejszym oświadczamy, że na dzień zgłoszenia podmiot skupia …….. członków.

…….
(pieczęć podmiotu)

Będzin, dnia …….....

…….....
(podpisy osób uprawnionych)

DANE KANDYDATA (wypełnia kandydat)

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

OŚWIADCZENIE KANDYDATA:

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

Oświadczam, że zapoznałem/am się ze Statutem Będzińskiej Rady Seniorów przyjętym uchwałą Nr XXVIII/219/2016 Rady Miejskiej Będzina z dnia 21 grudnia 2016 roku oraz akceptuję jego warunki.

....
(miejscowość, data) *(czytelny podpis kandydata)*

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest udzielona dobrowolnie na podstawie art. 6 ust.1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej: RODO).

Potwierdzam otrzymanie od Administratora Danych osobowych załącznika informacyjnego zgodnie z art. 13 ust.1 i ust. 2 RODO, z którym się zapoznałem i przyjąłem do wiadomości.

…….. .....
(miejscowość, data) *(czytelny podpis kandydata)*

Wypełniony formularz należy złożyć w zamkniętej kopercie w Kancelarii Ogólnej Urzędu Miejskiego w Będzinie ul. 11 Listopada 20, z dopiskiem „Nabór do Będzińskiej Rady Seniorów ”.