Załącznik nr 2 do Ogłoszenia Prezydenta Miasta Łomża

FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA

NA CZŁONKA ŁOMŻYŃSKIEJ RADY SENIORÓW

**PRZEDSTAWICIELA PODMIOTU DZIAŁAJĄCEGO NA RZECZ OSÓB STARSZYCH**

|  |
| --- |
| **Dane podmiotu zgłaszającego kandydata** |
| Nazwa  |  |
| Adres  |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| Opis działalności podmiotu na rzecz osób starszych  |  |
| **Dane kandydata** |
| Imię i nazwisko |  |
| Nr telefonu  |  |
| Adres e-mail |  |
| **Uzasadnienie zgłoszenia kandydata** *(proszę opisać doświadczenie kandydata przydatne w pełnieniu funkcji członka Łomżyńskiej Rady Seniorów)* |
|  |

Oświadczam(-y), że:

- wszystkie informacje podane w formularzu są zgodne z aktualnym stanem faktycznym,
- podmiot prowadzi działalność na rzecz osób starszych.

 ………………………………………………….…

 *Data i czytelny(-e) podpis(-y) osób*

*uprawnionych do reprezentowania podmiotu*

Oświadczam, że:

- wyrażam zgodę na kandydowanie do Łomżyńskiej Rady Seniorów,

- znane mi są informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych zawarte w Klauzuli informacyjnej stanowiącej Załącznik nr 5 do Statutu Łomżyńskiej Rady Seniorów.

 ………..……………………………………..….…

*Data i czytelny podpis kandydata*