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*