Załącznik nr 1

 do Statutu Miejskiej Rady Seniorów w Nidzicy

|  |
| --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIA****KANDYDATA NA CZŁONKA MIEJSKIEJ RADY SENIORÓW W NIDZICY** |
| **PRZEDSTAWICIEL OSÓB STARSZYCH MIEJSKIEJ RADY SENIORÓW W NIDZICY** |
|  |
| **DANE KANDYDATA DO MIEJSKIEJ RADY SENIORÓW W NIDZICY** |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |  |
| **NUMER TELEFONU****ADRES E- MAIL** |  |
| **Uzasadnienie zgłoszenia:**(proszę opisać doświadczenie w działalności na rzecz seniorów) |  |
| **SPOSÓB DOKONYWANIA ZAWIADOMIEŃ (poczta tradycyjna, telefon,e-mail)** |  |
|  |  |
| **WYKAZ OSÓB UDZIELAJĄCYCH POPARCIA KANDYDATOWI** **DO MIEJSKIEJ RADY SENIORÓW W NIDZICY[[1]](#footnote-1)** |
| **1** | **Imię i nazwisko** | **Adres** | **nr telefonu** | **Podpis** |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |

**OŚWIADCZENIA KANDYDATA DO MIEJSKIEJ RADY SENIORÓW W NIDZICY**

Ja, niżej podpisany/podpisana (imię i nazwisko) ................................................................................., zamieszkały/zamieszkała w …………………… przy ul. .................................................................. nr domu ............... nr mieszkania ................... oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Miejskiej Rady Seniorów w Nidzicy.

Oświadczam, że zapoznałem/am się ze Statutem Miejskiej Rady Seniorów w Nidzicy przyjętym Uchwałą Nr ……. Rady Miejskiej w Nidzicy z dnia ……………….

.................................. ...........................................................

 *(miejscowość i data)* *(podpis osoby składającej oświadczenie)*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie danych zawartych
w niniejszym formularzu zgłoszenia do Miejskiej Rady Seniorów w Nidzicy przez Urząd Miejski w Nidzicy, w celu przeprowadzenia naboru członków do Rady Seniorów. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na o dobrowolności podania danych oraz o przysługującym mi prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania i wyrażenia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych zostałem/łam poinformowany/na, iż administratorem podanych przeze mnie danych jest Burmistrz Nidzicy, ul. Plac Wolności 1, 13-100 Nidzica oraz, że moje dane w zakresie imienia, nazwiska, podmiotu zgłaszającego (w przypadku wyboru na członka Miejskiej Rady Seniorów w Nidzicy) będą opublikowane na stronie internetowej i w Biuletynie Informacji Publicznych Urzędu Miejskiego w Nidzicy (podstawa prawna: ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - Dz. U. z 2016r. poz. 922).

.......................................... ............................................................

 *(miejscowość i data)* *(podpis osoby składającej oświadczenie)*

1. Poparcia może udzielić stały mieszkaniec Gminy Nidzica, który ukończył 55 rok życia. [↑](#footnote-ref-1)