

Karta zgłoszenia kandydata do Suwalskiej Rady Seniorów

Zgodnie z Uchwałą Nr LII/573/2014 Rady Miejskiej w Suwałkach z dnia 24 września 2014 r. w sprawie powołania Suwalskiej Rady Seniorów:

1. Organizacja zgłaszająca kandydata (nazwa, adres, telefon, e-mail, nr KRS lub nr innego dokumentu wraz z nazwą rejestru właściwego):

.....
.....

2. Kandydat (imię i nazwisko, wiek):

.....

3. Główne dziedziny prowadzonej działalności:

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

4. Jakimi tematami, zakresem działalności chciał(a)by Pani/Pan zająć się w Suwalskiej Radzie Seniorów?

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

5. Rekomendacja organizacji zgłaszającej kandydata:

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

6. Uzasadnienie kandydatury:

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

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

Podpisy osób reprezentujących organizację zgłaszającego kandydaturę na członka Suwalskiej Rady Seniorów (wymagane czytelne podpisy osób statutowo uprawnionych lub upoważnionych do reprezentowania podmiotu):

.....
pieczęć organizacji

.....
miejsowość, data

.....
podpis zgłoszonego kandydata

.....
podpis osoby lub osób uprawnionych

Świadom(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie oraz że korzystam z pełni praw publicznych.

TAK/NIE*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miejski w Suwałkach moich dobrowolnie podanych danych osobowych zawartych w dokumentach składanych w związku z kandydowaniem na członka Suwalskiej Rady Seniorów, dla potrzeb niezbędnych dla jego realizacji i dokumentacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 ze zm.).

TAK/NIE*

Oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, oraz wyrażam zgodę na upublicznienie informacji zawartych w zgłoszeniu.

TAK/NIE*

.....
miejsowość, data podpis kandydata

*niepotrzebne skreślić