

Formularz zgłoszeniowy kandydata na członka Rady Seniorów Miasta Opola

I. Dane Kandydata

Imię i nazwisko:	
Data urodzenia:	
Wykształcenie:	

Adres i dane kontaktowe kandydata:

Adres do korespondencji	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

II. Dane podmiotu zgłaszającego kandydata

Lp.	Dane	
1.	Nazwa podmiotu	
2.	Forma prawna	
3.	Nr KRS	
4.	Adres podmiotu	
5.	Nr telefonu	
6.	Adres e-mail	
7.	imię i nazwisko oraz pełniona funkcja osoby zgłaszającej kandydata	

Opis dotychczasowej działalności kandydata, w tym funkcja pełniona w instytucji/organizacji (jako członek, wolontariusz, współpracownik podmiotu):

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

III. Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie/pełnienie funkcji członka Rady

Ja niżej podpisany(a)

.....

oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie oraz pełnienie funkcji członka Rady Seniorów Miasta Opola. Jednocześnie oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym do celów związanych z naborem kandydatów na członków Rady Seniorów Miasta Opola jak również w celu pełnienia funkcji członka Rady Seniorów Miasta Opola, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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).

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)