

**Karta zgłoszeniowa**  
**kandydata na członka Rady Seniorów Miasta Konina**

1. Nazwa i siedziba zgłaszającego środowiska senioralnego,

.....  
.....

2. Numer telefonu i adres e-mail środowiska senioralnego,

.....  
.....

3. Imię i nazwisko oraz pełniona funkcja osoby zgłaszającej kandydata na członka Rady Seniorów,

.....  
.....

4. Imię i nazwisko kandydata na członka Rady Seniorów, numer telefonu kontaktowego oraz adres e-mail,

.....  
.....

5. Krótkie uzasadnienie zgłoszenia wraz z opisem doświadczeń i kompetencji kandydata na członka Rady Seniorów,

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

Podpis i pieczęć osoby zgłaszającej:

.....

Do karty zgłoszeniowej należy załączyć :

1. Własnoręcznie **podpisane oświadczenie kandydata** na członka Rady Seniorów o wyrażeniu zgody na kandydowanie,
2. Własnoręcznie **podpisana zgoda kandydata** na przetwarzanie danych osobowych (wymagane z uwagi na treść § 6 ust. 5 pkt 1 i 3 Statutu Rady Seniorów Miasta Konina stanowiącego załącznik nr 1 do Uchwały Nr 67 Rady Miasta Konina z dnia 25 lutego 2015 r. w sprawie powołania Rady Seniorów Miasta Konina oraz nadania jej statutu (Dz. Urz. Woj. Wlkp. z 2015 r. poz. 1755)
3. Własnoręcznie podpisana klauzula o ochronie danych osobowych
4. Aktualny odpis z rejestru bądź ewidencji lub innego dokumentu potwierdzającego status prawny zgłaszającego środowiska senioralnego oraz umocowanie osób ją reprezentujących