…………….………………………………

(miejscowość, data)

**Zgłoszenie kandydata do Rady Seniorów Gminy Łomianki**

(kandydat zgłaszany przez grupę seniorów)

My, niżej podpisani zgłaszamy kandydaturę Pani / Pana ……………………………...……………….

(imię i nazwisko kandydata)

adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………………...

(miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu i lokalu)

nr ewidencyjny PESEL ……………………….………… do Rady Seniorów Gminy Łomianki

(nr PESEL)

na lata …………………… .

(lata kadencji)

Do zgłoszenia dołączamy listę poparcia kandydata do Rady Seniorów Gminy Łomianki, oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie do Rady Seniorów Gminy Łomianki w latach ………………………… oraz oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w zakresie związany z procedurą naboru do Rady oraz uczestniczeniem w pracach Rady.

**Lista poparcia kandydatury** …………………………………………… **do Rady Seniorów Gminy Łomianki na lata** ………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Adres zamieszkania** | **PESEL** | **Podpis** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |