

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**  
**KANDYDATKI / KANDYDATA DO RADY SENIORÓW**  
**MIASTA SOSNOWCA**

**LISTA OSÓB POPIERAJĄCYCH KANDYDATURĘ PANI/ PANA**

.....

**W WYBORACH DO RADY SENIORÓW MIASTA SOSNOWCA**

	<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Adres</b>	<b>Pesel</b>	<b>Podpis</b>	<b>Numer telefonu</b>
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					





## OŚWIADCZENIA

---

Ja, niżej podpisana (y)....., oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Rady Seniorów Miasta Sosnowca.

Oświadczam, że dane są zgodne ze stanem faktycznym, co stwierdzam własnoręcznym podpisem i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego („Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”).

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis

Oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis

Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej mojego imienia i nazwiska w związku z przeprowadzeniem procedury wyboru członków Rady Seniorów Miasta Sosnowca, organizowanych przez Prezydenta Miasta Sosnowca, we wszelkich ogłoszeniach, zapowiedziach i informacjach oraz ich wynikach oraz w razie wyboru – funkcjonowania Rady Seniorów Miasta Sosnowca.

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 roku, poz. 1000 ze zmianami) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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).

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis

---

**UWAGA:**  
**FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI LUB KOMPUTEROWO**

x – wypełnić w przypadku innego adresu niż adres zameldowania

---