

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

---

**DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO KANDYDATKĘ /**  
**KANDYDATA DO RADY SENIORÓW MIASTA SOSNOWCA**

---

Nazwa podmiotu: .....

.....

Forma prawna podmiotu:.....

Numer KRS lub inne dane identyfikacyjne podmiotu: .....

.....

Adres:.....

Numer telefonu kontaktowego.....

adres e-mail:.....

Osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu:

1. ....  
imię i nazwisko, funkcja
2. .... x  
imię i nazwisko, funkcja
3. .... x  
imię i nazwisko, funkcja

Reprezentując .....  
nazwa podmiotu

zgłaszam(y) następujące osoby do udziału w wyborach do Rady Seniorów Miasta Sosnowca:

1. ....  
imię i nazwisko,
2. ....  
imię i nazwisko,
3. ....  
imię i nazwisko,
4. ....  
imię i nazwisko,
5. ....  
imię i nazwisko,

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis osoby upoważnionej

.....  
podpis osoby upoważnionej

pieczęć





---

## 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 innej formy reprezentacji niż jednoosobowo  
xx – wypełnić w przypadku innego adresu niż adres zameldowania

