

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
KANDYDATA NA CZŁONKA RADY SENIORÓW GMINY LUBOCHNIA
NA I KADENCJĘ 2024-2029**

(ZGŁOSZENIE DOKONYWANE PRZEZ PODMIOT DZIAŁAJĄCY NA RZECZ OSÓB STARSZYCH)

DANE PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO KANDYDATA NA CZŁONKA RADY SENIORÓW GMINY LUBOCHNIA	
NAZWA	
FORMA PRAWNA	
DANE ADRESOWE	
NUMER TELEFONU	
ADRES E-MAIL	
IMIONA I NAZWISKA OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU	
DANE KANDYDATA NA CZŁONKA RADY SENIORÓW GMINY LUBOCHNIA	
IMIĘ I NAZWISKO	
DANE ADRESOWE	
PESEL	
NUMER TELEFONU	
ADRES E-MAIL	
KRÓTKA CHARAKTERYSTYKA OSOBY ZGŁASZANEJ	

OŚWIADCZENIE O SPOSOBIE DOSTARCZANIA KORESPONDENCJI (ZAWIADOMIENIA)	
PODPISY OSÓB URPAWNIONYCH DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU DOKONUJĄCEGO ZGŁOSZENIA (złożenie podpisu jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

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) RODO, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu dokonania zgłoszenia kandydata do Rady Seniorów Gminy Lubochnia. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych Rady Seniorów Gminy Lubochnia.