Załącznik nr 4 do Zarządzenia nr 116/24

Wójta Gminy Lubartów

z dnia 31 maja 2024 r.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATKI / KANDYDATA

DO RADY SENIORÓW GMINY LUBARTÓW

I. DANE KANDYDATKI/KANDYDATA

|  |
| --- |
| **1. Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………**  **2. Data urodzenia: ……………………………………**  **3. Dane kontaktowe:**  a) adres zamieszkania ………………………………………………………………………  b) numer telefonu .....................................................  c) adres e-mail……………………………………...…..  4. Sylwetka kandydatki / kandydata (krótka charakterystyka, opis dotychczasowych działań na rzecz seniorów – minimum 1000 znaków):  ……………………………………………....................................................................................................................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................  ....................................................................................................................................................................  ....................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................  .........................................................………………………………………………………………...........  ……………………………………………………....................................................................................  …………………………………………….................................................................................................................................................................................................................................................................... |

|  |
| --- |
| …........................................................................................................................................  data i podpis czytelny dokonującego zgłoszenia |

**Do niniejszego Formularza należy dołączyć Oświadczenie Kandydatki/Kandydata oraz listę poparcia co najmniej 15 osób**

II. DANE PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGEO KANDYDATKĘ / KANDYDATA NA CZŁONKA RADY SENIORÓW GMINY LUBARTÓW

|  |
| --- |
| ………………………………………….…………………………………………..............…...  (pełna nazwa organizacji)  zarejestrowana w Krajowym Rejestrze Sądowym pod numerem …..............................................  lub w innym rejestrze/ewidencji ………...................................................................................................  …………………………………………………………………………………………………………… (dane kontaktowe podmiotu tj. adres siedziby, nr telefonu kontaktowego, e-mail) |

|  |
| --- |
| ….........................................................................................................................................  Data, podpisy i pieczęcie\*\*  osoby upoważnionej\*/osób upoważnionych do reprezentowania\* organizacji\*/podmiotu\*  zgodnie z danym z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego rejestru/ewidencji |

|  |
| --- |
| ….........................................................................................................................................  Pieczęć organizacji\*/podmiotu\*: |

)\* niepotrzebne skreślić,

)\*\* w przypadku braku pieczątek funkcyjnych należy złożyć czytelny podpis/imię i nazwisko, pełniona funkcja.

**Wypełniony formularz należy złożyć osobiście w Urzędzie Gminy Lubartów**

(ul. Lubelska 18 a, 21-100 Lubartów pokój nr 21)

**Do niniejszego Formularza należy dołączyć Oświadczenie Kandydatki/Kandydata.**

|  |
| --- |
| …........................................................................................................................................  data i podpis czytelny dokonującego zgłoszenia |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYKAZ OSÓB UDZIELAJĄCYCH POPARCIA  …………………………….……… KANDYDATOWI  DO RADY SENIORÓW GMINY LUBARTÓW** | | | | | |
| LP. | Imię i Nazwisko | | Adres | Nr telefonu | Podpis |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |

Pani/Pana dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. I lit. a, w celu nałożenia na Administratora obowiązku przeprowadzenia wyborów do Rady Seniorów Gminy Lubartów.

Administratorem Pani /Pana danych jest Urzqd Gminy Lubartów, reprezentowany przez Wójta Gminy Lubartów, którego siedziba mieści się przy ul. Lubelskiej 18A, 21-100 Lubartów; tel. kontaktowy 81/8553586; mail: