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: