Załącznik nr 1 do Statutu Rady Seniorów Miasta Milanówka

 Milanówek ,………………………………

*(data zgłoszenia)*

……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

*(nazwa i adres lub pieczęć podmiotu zgłaszającego)*

**Zgłoszenie kandydata organizacji pozarządowej do Rady Seniorów Miasta Milanówka**

W imieniu ………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

 *(nazwa podmiotu zgłaszającego, adres siedziby i nr KRS)*

zgłaszam kandydaturę Panią/Pana ……………………………………………………………...

*(imię i nazwisko kandydata)*

adres zamieszkania ……………………………………………………………………………...

*(miasto, kod pocztowy, ulica, nr domu i lokalu)*

nr ewidencyjny PESEL ……………………………… do Rady Seniorów Miasta Milanówka

 *(nr PESEL)*

na lata ……………………………………………………

 *(lata kadencji)*

Do zgłoszenia dołączam oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie do Rady Seniorów Miasta Milanówka w latach ……………………………… oraz oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w zakresie związany z procedurą naboru do Rady oraz uczestniczeniem w pracach Rady.

……………………………………

*(data, podpis i pieczątka osoby uprawnionej*

*do reprezentowania pomiotu zgłaszającego)*