

**Formularz zgłoszeniowy kandydata na członka Rady Seniorów Powiatu Puckiego
(przedstawiciel osób starszych)**

Imię i nazwisko kandydata:.....wiek:,
adres:....., nr tel. kontaktowego:.....

Uzasadnienie kandydatury:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/-a wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Rady Seniorów Powiatu Puckiego.

Składając niniejsze oświadczenie wyrażam także zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z wyborem do Rady i jej działalnością.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis kandydata)

