**KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA DO ZŁOTORYJSKIEJ RADY SENIORÓW**

1. Nazwa i siedziba zgłaszającego środowiska senioralnego

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

1. Imię i nazwisko, numer telefonu kontaktowego kandydata na członka   
   Rady Seniorów

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Do karty dołączam:
2. oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie
3. pisemna zgodę na przetwarzanie danych osobowych
4. oświadczenie kandydata o niekaralności za przestępstwa umyślne
5. aktualny odpis z rejestru lub ewidencji lub innego dokumentu, który potwierdza status prawny zgłaszającego środowiska senioralnego oraz umocowanie osób ją reprezentujących
6. Nazwa, siedziba oraz imię i nazwisko i pełna funkcja osoby zgłaszającej w imieniu środowiska senioralnego.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Krótkie uzasadnienie wyboru kandydata:

…………………………………………… ……………………………………………

(miejscowość i data) (podpis i pieczęć osoby zgłaszającej)

………………………………………………… ……………………………

(Imię i nazwisko) (Data)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie do Złotoryjskiej Rady Seniorów na II kadencję w latach 2018-2022.

……………………………………………………..

(podpis)

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a………………………………..……………………………………………………………

Zamieszkały/a…………………………………………………………………..………………………………….

Legitymujący/a się dowodem osobistym..………………………..…………………………………….

wydanym przez..……………..…………………………………………………………………………………..

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 par. 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

**oświadczam**

- że nie byłem/łam karany/a za przestępstwa umyślne,

- nie jest prowadzone wobec mnie i przeciwko mnie postępowanie o przestępstwo umyślne,

- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

…………………………………………. …………………………………………..

( miejscowość i data ) ( własnoręczny podpis )