Załącznik Nr 2 do Zarządzenia nr 8 Burmistrza Miasta Piastowa z 9 stycznia 2026 r.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA DO RADY SENIORÓW MIASTA PIASTOWA

PRZEDSTAWICIELA OSÓB STARSZYCH, ZAMELDOWANYCH NA TERENIE MIASTA PIASTOWA

Imię i nazwisko kandydata:

……

Adres zamieszkania kandydata

……

……

Informacja o kandydacie

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

WYKAZ OSÓB UDZIELAJĄCYCH POPARCIA KANDYDATOWI

Lp.	Imię i nazwisko	Adres	Podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Oświadczenie kandydata o zgodzie na kandydowanie oraz o posiadanym biernym i czynnym prawie wyborczym do Rady Seniorów Miasta Piastowa

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie do Rady Seniorów Miasta Piastowa oraz oświadczam, że posiadam bierne i czynne prawo wyborcze do Rady Seniorów Miasta Piastowa.

Oświadczam, że nie jestem pozbawiony praw publicznych ani nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo popełnione umyślnie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miejski w Piastowie moich danych osobowych zawartych w dokumentach składanych w związku z kandydowaniem na członka Rady Seniorów Miasta Piastowa, dla potrzeb niezbędnych dla jego realizacji i dokumentacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2019 poz. 1781).

……

data i czytelny podpis kandydata