Załącznik Nr 1
do Zarządzenia Nr 207/2018
Burmistrza Barcina
z dnia 6 grudnia 2018 r.

Formularz zgłoszeniowy kandydata na członka Gminnej Rady Seniorów w Barcinie

dla podmiotów działających na rzecz osób starszych

1. Dane podmiotu zgłaszającego kandydata:

Lp.	Dane
1.	Nazwa podmiotu
2.	Forma prawna
3.	Nr KRS (o ile dotyczy)
4.	Adres podmiotu
5.	Nr telefonu
6.	Adres e-mail
7.	Imię i nazwisko oraz pełniona funkcja osoby zgłaszającej kandydata w imieniu środowiska senioralnego

2. Zgłaszam niżej wymienionego kandydata

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………

Nr ewidencyjny PESEL: ………………………………………………………….....

Adres zamieszkania: ……………………………………………………………

3. Uzasadnienie zgłoszenia (opis doświadczenia i umiejętności kandydata).

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

……………………………… ………………………………………………………

(miejscowość, data) (czytelny podpis osoby/osób uprawnionych)

OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO GMINNEJ RADY SENIORÓW W BARCINIE

Ja,………...

(imię, imiona i nazwisko)

wiek………………………………… PESEL ..……………………………………………………………………

zamieszkała/y……

(adres zamieszkania)

niniejszym oświadczam, że:

1) wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Gminnej Rady Seniorów w Barcinie;
2) oświadczam, że korzystam w pełni z praw publicznych oraz posiadam zdolność do czynności prawnych;
3) zapoznałem/am się ze Statutem Gminnej Rady Seniorów w Barcinie przyjętego Uchwałą Nr VIII/59/2015 Rady Miejskiej w Barcinie z dnia 29 maja 2015 r. oraz akceptuję jego warunki.

Potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

……………………………… ………………………………

(miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata)