

Starostwo Powiatowe w Skarżysku-Kamiennej  
Wydział Promocji, Kultury, Sportu i Turystyki  
ul. Konarskiego 20  
26-110 Skarżysko-Kamienna

**Formularz zgłoszeniowy kandydata na członka  
Rady Seniorów Powiatu Skarżyskiego  
(organizacje pozarządowe i podmioty działające na rzecz osób starszych)**

**1. Organizacja zgłaszająca kandydata (nazwa, adres, telefon, e-mail, nr KRS lub nr innego dokumentu wraz z nazwą rejestru właściwego):**

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

**2. Kandydat (imię i nazwisko, wiek):**

.....

**3. Główne dziedziny prowadzonej działalności:**

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

**4. Rekomendacja organizacji zgłaszającej kandydata:**

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

.....  
.....

**5. Uzasadnienie kandydatury:**

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

Podpisy osób reprezentujących organizację zgłaszającego kandydaturę na członka Powiatowej Rady Seniorów (wymagane czytelne podpisy osób statutowo uprawnionych lub upoważnionych do reprezentowania podmiotu):

.....  
pieczęć organizacji

.....  
miejscowość, data

.....  
podpisy osoby lub osób uprawnionych

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a – wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Rady Seniorów Powiatu Skarżyskiego.

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

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis kandydata