

**Załącznik nr 2  
do Statutu Rady Seniorów Powiatu  
Skarżyskiego**

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  
(przedstawiciel osób starszych)**

**Imię i Nazwisko kandydata:** .....

**Wiek:** ....., **Adres:**.....

**Opis sylwetki kandydata:** .....

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

**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.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis kandydata

