**ZGŁOSZENIE KANDYDATA NA CZŁONKA**

**TYSKIEJ RADY SENIORÓW**

SKŁADANE PRZEZ PRZEDSTAWICIELA OSÓB W WIEKU SENIORALNYM

……………………………………..

(imię i nazwisko przedstawiciela)

Imię (imiona) i nazwisko kandydata:

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

Adres zamieszkania kandydata:

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

Nr ewidencyjny Pesel kandydata:

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

Podpis kandydata:

…………………………………………

# OŚWIADCZENIE

**o wyrażeniu zgody na kandydowanie**

**na członka Tyskiej Rady Seniorów**

Ja, ..................................................................................................................., wiek ...............

(imię-imiona, nazwisko kandydata) (lat)

zamieszkały(a)………………………………………………………………………………………..

(adres — miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| posiadający nr ewidencyjny PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Tyskiej Rady Seniorów.

Jednocześnie oświadczam, iż stale zamieszkuję na terenie działania tej rady i posiadam prawo wybieralności**\*.**

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zamieszczonych na karcie zgłoszenia oraz w przedmiotowym oświadczeniu, w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procedury wyboru członka Tyskiej Rady Seniorów.

Tychy, dn. ..................................... 2023 r. ..................................................

(własnoręczny podpis)

Objaśnienia:

\*) Posiadanie prawa wybieralności (biernego prawa wyborczego) oznacza, iż kandydat:

najpóźniej w dniu głosowania kończy 18 lat i stale zamieszkuje na obszarze działania rady,

nie jest pozbawiony praw publicznych prawomocnym orzeczeniem sądowym,

nie jest pozbawiony praw wyborczych orzeczeniem Trybunału Stanu,

nie jest ubezwłasnowolniony prawomocnym orzeczeniem sądowym.

**WYKAZ OSÓB POPIERAJĄCYCH KANDYDATA NA CZŁONKA TYSKIEJ RADY SENIORÓW**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Adres: miejscowość, ulica,**  **nr domu,  nr mieszkania** | **Numer PESEL** | **Podpis** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Informacja: zgłoszenie musi być poparte podpisami co najmniej 50 mieszkańców Miasta Tychy powyżej 60. roku życia