Załącznik 4

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA KANDYDOWANIE**  **DO MIEJSKIEJ RADY SENIORÓW W SKWIERZYNIE** |
| Ja, niżej podpisany ……………………………………………………………………………..  zamieszkały w …………………………………………………………………………………,  oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Rady Seniorów w Skwierzynie.  Ponadto oświadczam, iż spełniam wymogi formalne określone Statutem Rady Seniorów.  ……………………………………… ……………………………………  (miejscowość, data) (czytelny podpis)  *Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procedury wyboru członków oraz – w razie wyboru- funkcjonowania Rady Seniorów w Skwierzynie.*  ……………………………………… ……………………………………  (miejscowość, data) (czytelny podpis) |