**…………………………………………..**

**/ imię i nazwisko /**

……………………………………………

……………………………………………

**/ adres zamieszkania /**

……………………………………………

**/ tel. kontaktowy/**

 **Burmistrz Drezdenka**

 **ul. Warszawska 1**

 **66-530 DREZDENKO**

 **Zgłoszenie przedstawiciela osób starszych do Miejskiej Rady Seniorów w Drezdenku.**

Zgłaszam swoją kandydaturę na przedstawiciela osób starszych w Miejskiej Radzie Seniorów w Drezdenku.

**Uzasadnienie zgłoszenia.**

 **Oświadczenie**

Oświadczam że wyrażam zgodę na kandydowanie i wybór na członka Miejskiej Rady Seniorów w Drezdenku oraz na przetwarzanie danych osobowych związanych z kandydowaniem i pracą w Radzie.

Oświadczam, że nie byłem karany za przestępstwa popełnione umyślnie.

 /czytelny podpis/

Do zgłoszenia dołączam wykaz podpisów osób starszych popierających moją kandydaturę.