**…………………………………………..**

**/ 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.