

## ZGŁOSZENIE DO RADY SENIORÓW GMINY IWONICZ-ZDRÓJ

Dane osobowe kandydata (imiona i nazwisko)

.....

PESEL .....

Miejsce zamieszkania .....

Data urodzenia .....

### O ś w i a d c z e n i e

Ja niżej podpisany/a

.....

zam. ....

niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie do Rady Seniorów Gminy Iwonicz-Zdrój.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacją o przetwarzaniu danych osobowych dostępną na stronie BIP Gminy Iwonicz-Zdrój i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w wyborach do Rady Seniorów Gminy Iwonicz-Zdrój

.....

(data i podpis)

Informacja:

Od dnia 1 października 2024 r. rozpoczyna się I kadencja Rady Seniorów Gminy Iwonicz-Zdrój.

Członkiem Rady Seniorów Gminy Iwonicz-Zdrój może być osoba, która spełnia następujące wymagania:

1. w dniu wyborów ma ukończone 60 lat,
2. przedstawiła poparcie co najmniej 10 osób, które w dniu udzielania poparcia ukończyły 60 lat, zamieszkałych na terenie Gminy Iwonicz-Zdrój,
3. nie jest radnym Rady Miejskiej w Iwoniczu-Zdroju.

Rada Seniorów Gminy Iwonicz-Zdrój będzie liczyć 15 radnych, wybieranych na 2-letnią kadencję.