

Załącznik Nr 1 do
Statutu Miejskiej Rady Seniorów w Legionowie

Formularz zgłoszeniowy

Rada Miasta Legionowo
ul. marsz. J. Piłsudskiego 41
05-120 Legionowo

.....
Nazwa organizacji/podmiotu zgłaszającego kandydata do składu Miejskiej Rady Seniorów w Legionowie

reprezentowana przez

zgłasza kandydata

(imię i nazwisko)

.....
adres

do składu Miejskiej Rady Seniorów w Legionowie

.....
Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w związku z udziałem
w pracach Miejskiej Rady Seniorów w Legionowie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie
danych osobowych (Dz.U z 2012r. Nr 101, poz 926 ze zm.)

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis