**Formularz Zgłoszeniowy**

Załącznik do Regulaminu Wojewódzkiej Rady ds. Polityki Senioralnej przy Marszałku Województwa Kujawsko-Pomorskiego
przyjętego uchwałą Nr 40/ 1347/14
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 1 października 2014r.

1. **Dane kandydata**

|  |
| --- |
| 1.Imię i nazwisko |
| 2. Dane kontaktowe kandydataa . Adres zamieszkania |
| b. Telefon kontaktowy |
| c. E-mail |

|  |
| --- |
| 3. Nazwa i siedziba organizacji (dane teleadresowe), w której kandydat działa (opcjonalnie) |

1. **Uzasadnienie kandydatury - opis działalności kandydata/ kandydatki do Rady**

|  |
| --- |
| 1.Krótki opis działalności, doświadczeń i kompetencji kandydata na członka Rady, które przydatne będą w pracy Rady |
| 2.Uzasadnienie zgłoszenia kandydata do udziału w pracach Rady  |

Oświadczam, że mój stan zdrowia, dyspozycyjność, dostępność i umiejętność korzystania
z nowoczesnych technologii komunikacyjnych pozwalają mi zgłosić swoją kandydaturę do Wojewódzkiej Rady ds. Polityki Senioralnej.

*Wyrażam zgodę na zgłoszenie mojej kandydatury do Wojewódzkiej Rady ds. Polityki Senioralnej oraz gromadzenie
i przetwarzanie danych osobowych niezbędnych do realizacji zadania (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r., (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).*

*…………………………………………………………………..*

 *(podpis kandydata)*

1. **Rekomendacje osoby/instytucji**

|  |
| --- |
| 1. Imię i nazwisko: |
| 2. Instytucja/ organizacja: |
| 3. Stanowisko/ pełniona funkcja: |
| 4. Dane kontaktowe (nr tel., e-mail): |

Rekomenduję udział Pani/Pana …………………………………………….………………………………………..w pracach Wojewódzkiej Rady ds. Polityki Senioralnej.

Data i podpis osoby udzielającej rekomendacji

……………………………………………………………..