

Lista osób popierających kandydata

.....
(imię i nazwisko kandydata)

Kandydat musi uzyskać poparcie przynajmniej 15 osób, które ukończyły 60. rok życia i mieszkają na terenie Gminy Kępno.

Wpisując się na listę wyrażam jednocześnie zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu kandydata na członka **Gminnej Rady Seniorów w Kępnie**, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.).

| Lp. | Imię i nazwisko | Adres zamieszkania | PESEL | Podpis |
|-----|-----------------|--------------------|-------|--------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |
| 11. | | | | |
| 12. | | | | |
| 13. | | | | |
| 14. | | | | |
| 15. | | | | |
| 16. | | | | |
| 17. | | | | |
| 18. | | | | |
| 19. | | | | |
| 20. | | | | |
| 21. | | | | |
| 22. | | | | |

Oświadczenie
kandydata na członka
Gminnej Rady Seniorów w Kępnie

Ja.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/ła

(adres zamieszkania)

urodzony/na W

(data urodzenia)

(miejsce urodzenia)

wyrażam zgodę na kandydowanie w wyborach na członka **Gminnej Rady Seniorów w Kępnie**.

.....

(miejscowość, data i czytelny podpis kandydata)

Oświadczam, że nie byłem/am karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie lub przestępstwo skarbowe oraz że korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu kandydata na członka **Gminnej Rady Seniorów w Kępnie**, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.).

.....

(miejscowość, data i czytelny podpis kandydata)