

Załącznik  
do Ogłoszenia  
Starosty Czarnkowsko-Trzcianeckiego  
z dnia 25 stycznia 2021 r.

**Formularz zgłoszeniowy kandydata na członka  
Powiatowej Społecznej Rady do spraw Osób Niepełnosprawnych  
Powiatu Czarnkowsko-Trzcianeckiego**

**I. Dane kandydata (wypełnia kandydat):**

<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Adres zamieszkania</b>	
<b>Adres do korespondencji</b>	
<b>Nr telefonu</b>	
<b>Adres e-mail</b>	

**Oświadczenia kandydata:**

- 1) Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Powiatowej Społecznej Rady do spraw Osób Niepełnosprawnych.
- 2) Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Starostwo Powiatowe w Czarnkowie oraz Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Trzciance moich dobrowolnie podanych danych osobowych w związku z kandydowaniem na członka Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych, zgodnie Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

(miejscowość, data)	(czytelny podpis kandydata)
---------------------	-----------------------------

**II. Dane podmiotu zgłaszającego kandydata (wypełnia podmiot zgłaszający kandydata):**

<b>Nazwa podmiotu</b>	
<b>Forma prawna</b>	
<b>Nr KRS</b>	
<b>Adres podmiotu</b>	
<b>Nr telefonu</b>	
<b>Adres e-mail</b>	

**III. Uzasadnienie kandydatury (informacja o dotychczasowej działalności kandydata na rzecz osób niepełnosprawnych):**

--

(miejsowość, data)	(pieczęć podmiotu)	(podpisy osób statutowo uprawnionych do reprezentowania podmiotu)
--------------------	--------------------	---