|  |
| --- |
| FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA CZŁONKA ZESPOŁU EKSPERTÓW DO SPRAW POLITYKI SENIORALNEJ[[1]](#footnote-1) |

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa jednostki / organu / organizacji zgłaszającej kandydata |  |
| Imię i nazwisko kandydata |  |
| Adres do korespondencji, z kandydatem |  |
| Telefon kontaktowy do kandydata |  |
| E-mail kontaktowy do kandydata |  |
| Opis doświadczenia w realizacji zadań w zakresie polityki senioralnej oraz opis kwalifikacji kandydata przydatnych do wykonywania zadań członka Zespołu |  |

………………………………………………

Pieczęć jednostki / organu / organizacji

……………………………………………………………………..

Czytelny podpis osoby / organu / kierownika jednostki / organizacji

zgłaszającej kandydata

**Oświadczenie przedstawiciela organizacji/instytucji/jednostki o wyrażeniu zgody na kandydowanie na członka Zespołu**
Ja, niżej podpisana/y ……………………………………………………..…………

oświadczam, iż zgadzam się na kandydowanie na członka Zespołu doradczego do spraw polityki senioralnej przy Wojewodzie Opolskim. Jednocześnie oświadczam, iż dane zawarte
w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

……………………… ……………………..
(miejscowość i data) (podpis kandydata)

**Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Na podstawie ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby naboru i udziału w Zespole doradczym do spraw polityki senioralnej przy Wojewodzie Opolskim.

Jednocześnie zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy informacji, do których uzyskam dostęp w trakcie realizacji zadań służbowych oraz/lub w związku z realizacją zadań służbowych.

……………………… ……………………..
(miejscowość i data) (podpis kandydata)

**Oświadczenie kandydata na członka Zespołu o należytym wypełnianiu obowiązków**

Ja, niżej podpisana/y…………………………………………………………………. oświadczam, iż pełniąc funkcję członka Zespołunależycie wypełniać będę funkcję członka, w szczególności zobowiązuję się do :

1. aktywnego uczestnictwa w posiedzeniach Zespołu;
2. przedstawiać opinie reprezentowanych środowisk na posiedzeniach Zespołu oraz przekazywać ww. środowiskom informacje zwrotne o rezultatach prac Zespołu;
3. zapoznawać się z dokumentacją dotyczącą zagadnień omawianych na posiedzeniu Zespołu
4. działania zgodnie z zarządzeniem określającym trybu powołania, organizacji pracy oraz kosztów funkcjonowania Zespołu doradczego do spraw polityki senioralnej przy Wojewodzie Opolskim.

……………………… ……………………..
(miejscowość i data) (podpis kandydata)

1. Zwanego dalej „Zespołem” [↑](#footnote-ref-1)