Załącznik

do zarządzenia Nr 1

Ministra do spraw Polityki Senioralnej

z dnia 29 grudnia 2023 r.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO RADY DO SPRAW POLITYKI SENIORALNEJ**

**DANE PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Adres |  |
| Osoba zgłaszająca |  |
| Tel. kontaktowy |  |

**DANE KANDYDATA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Miejsce zamieszkania |  |
| Wiek |  |
| Tel. kontaktowy |  |

**CHARAKTERYSTYKA KANDYDATA**

(krótki opis dotyczący doświadczenia zawodowego i społecznego kandydata ze szczególnym uwzględnieniem działalności na rzecz seniorów)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Miejscowość i data Czytelny podpis osoby zgłaszającej

……………………………………. ………………………………………………………

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Kancelarię Prezesa Rady Ministrów moich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, numer telefonu. Zgody udzielam na podstawie art. 6 ust. 1 lit a RODO[[1]](#footnote-1).

Data i czytelny podpis osoby zgłaszającej

…………………………………………………………….

**ZGODA KANDYDATA**

Wyrażam zgodę na zgłoszenie mnie do Rady Do Spraw Polityki Senioralnej.

Data i czytelny podpis kandydata

………………………………………………………

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Kancelarię Prezesa Rady Ministrów moich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, adres, wiek, numer telefonu. Zgody udzielam na podstawie art. 6 ust. 1 lit a RODO[[2]](#footnote-2).

Data i czytelny podpis kandydata

………………………………………………….

1. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku   
   z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. [↑](#footnote-ref-1)
2. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku   
   z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. [↑](#footnote-ref-2)