**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO ZESPOŁU EKSPERTÓW ds. POLITYKI SENIORALNEJ**

**PRZY WOJEWODZIE LUBUSKIM**

**DANE KANDYDATA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Reprezentowana organizacja/podmiot/instytucja(siedziba)  |  |
| Tel. kontaktowy |  |

**CHARAKTERYSTYKA KANDYDATA**

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

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

Czytelny podpis osoby zgłaszającej: …………………………………………………………..

Miejscowość i data: ………………………………………………………………………………….

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wojewodę Lubuskiego 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 udział w pracach Zespołu Ekspertów ds. Polityki Senioralnej.

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)