

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA UBIEGAJĄCEGO SIĘ
O CZŁONKOSTWO W KOMISJI EKSPERCKIEJ OCENIAJĄCEJ
KANDYDATURY DO ŚLĄSKIEJ RADY DS. SENIORÓW**

<i>I. Dane kandydata:</i>		
1	Imię (imiona) i nazwisko	
2	Data i miejsce urodzenia	
3	Obywatelstwo	
4	Adres zameldowania	
5	Adres do korespondencji i dane kontaktowe (numer telefonu, adres e-mail)	
6	Wykształcenie i zawód	
7	Status zawodowy (np. pracownik, przedsiębiorca, emeryt)	
8	Miejsce zatrudnienia/pełnienia funkcji, stanowisko/funkcja	
<i>II. Doświadczenie kandydata:</i>		
1	Przebieg kariery zawodowej	
2	Działalność w organizacjach pozarządowych/samorządzie terytorialnym/administracji rządowej	
3	Doświadczenie w zakresie działania na rzecz osób starszych	

III. Uzasadnienie ubiegania się o członkostwo w Komisji Ekspertckiej oceniającej kandydatury do Śląskiej Rady ds. Seniorów

Oświadczenia:

- Stosownie do art. 7 pkt 5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2014 r., poz.1182 ze zm.) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zamieszczonych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procedury wyboru członków Komisji Ekspertckiej oceniającej kandydatury do Śląskiej Rady ds. Seniorów oraz do prowadzenia czynności administracyjnych związanych z pracą w tej Komisji.
- Oświadczam, że nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.
- Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.
- Oświadczam, że nie będę wnosił/a żadnych roszczeń finansowych wobec Województwa Śląskiego z tytułu pracy w Komisji Ekspertckiej oceniającej kandydatury do Śląskiej Rady ds. Seniorów.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Śląskiej Rady ds. Seniorów.
- Oświadczam, że nie będę ubiegał/a się o członkostwo w Śląskiej Radzie ds. Seniorów w najbliższej kadencji.
- Oświadczam ponadto, że: (1) zostałem/am poinformowany/na, iż dane osobowe objęte formularzem będą w dyspozycji Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej Województwa Śląskiego w Katowicach, ul. Modelarska 10, w zakresie związanym z działalnością Śląskiej Rady ds. Seniorów oraz że będą udostępniane Marszałkowi Województwa Śląskiego oraz Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Śląskiego; (2) zostałem/am poinformowany/na, iż mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania; (3) dane osobowe zostały podane dobrowolnie.

Wyrażam zgodę na kandydowanie i potwierdzam prawdziwość danych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym własnoręcznym podpisem.

.....
miejscowość i data wypełnienia

.....
czytelny podpis kandydata