

**Zarządzenie Nr 0050.89.2016**  
**Wójta Gminy Bieliny**  
**z dnia 5 października 2016 roku**

**w sprawie ogłoszenia naboru kandydatów na członków**  
**Gminnej Rady Seniorów w Bielinach**

Na podstawie art. 30 ust.1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jedn. z 2016 r. poz. 446) w związku z Uchwałą Nr XXIII/166/16 Rady Gminy Bieliny z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie powołania Gminnej Rady Seniorów w Bielinach i nadania jej statutu zarządzam, co następuje:

§1

1. Ogłaszam nabór kandydatów do Gminnej Rady Seniorów w Bielinach I kadencji.
2. Zgłoszenia kandydatów przyjmowane są w dniach od 07 października 2016r. do 20 października 2016r.
3. O dotrzymaniu terminu zgłoszenia decyduje data wpływu zgłoszenia do Urzędu Gminy Bieliny.
4. Zgłoszenia należy dokonać pisemnie i doręczyć drogą pocztową na adres: Urząd Gminy Bieliny, ul. Partyzantów 17, 26-004 Bieliny lub osobiście do sekretariatu Urzędu Gminy Bieliny, pokój 14, I piętro.

§2

1. Wzór formularza zgłoszeniowego kandydata do Gminnej Rady Seniorów w Bielinach – przedstawiciela podmiotu zrzeszającego osoby starsze lub działającego na rzecz osób starszych, stanowi załącznik Nr 1 do niniejszego zarządzenia.
2. Wzór formularza zgłoszeniowego kandydata do Gminnej Rady Seniorów w Bielinach – przedstawiciela osób starszych niezrzeszonych wraz z listą poparcia, stanowi załącznik Nr 2 do niniejszego zarządzenia.

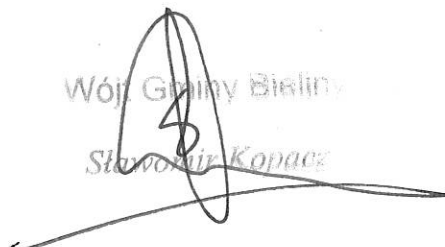
§3

Wykonanie zarządzenia powierzam Sekretarzowi Gminy Bieliny.

§4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wójt Gminy Bieliny  
Sławomir Kopacz



<b>FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY</b> <b>KANDYDATA DO GMINNEJ RADY SENIORÓW W BIELINACH – PRZEDSTAWICIELA</b> <b>PODMIOTU ZRZESZAJĄCEGO OSÓBY STARSZE LUB PODMIOTU DZIAŁAJĄCEGO</b> <b>NA RZECZ OSÓB STARSZYCH</b>	
NAZWA	
FORMA PRAWNA	
ADRES	
NR TELEFONU	
ADRES E-MAIL	
IMIĘ I NAZWISKA OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTACJI PODMIOTU	
<b>DANE KANDYDATA DO GMINNEJ RADY SENIORÓW W BIELINACH</b>	
IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA	
NR TELEFONU	
ADRES E-MAIL	
KRÓTKA INFORMACJA O KANDYDACIE (wykształcenie, działalność społeczna)	
SPOSÓB DOKONYWANIA ZAWIADOMIEŃ (poczta tradycyjna/e-mail/ inny .....)	
PODPISY OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU DOKONUJĄCEGO ZGŁOSZENIA	
DATA	

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY  
NA KANDYDOWANIE DO GMINNEJ RADY SENIORÓW W BIELINACH**

Ja, niżej podpisany/podpisana .....

zam. ....

oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Gminnej Rady seniorów w Bielinach.

Ponadto oświadczam, że korzystam z pełni praw publicznych oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis kandydata)

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procedury wyboru członków oraz –w razie wyboru- funkcjonowania Gminnej Rady Seniorów w Bielinach.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis kandydata)



<b>FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA DO GMINNEJ RADY SENIORÓW W BIELINACH – PRZEDSTAWICIELA OSÓB STARSZYCH NIEZRZESZONYCH WRAZ Z LISTĄ POPARCIA</b>	
<b>DANE KANDYDATA DO GMINNEJ RADY SENIORÓW W BIELINACH</b>	
IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA	
NR TELEFONU	
ADRES E-MAIL	
KRÓTKA INFORMACJA O KANDYDACIE (wykształcenie, działalność społeczna)	
SPOSÓB DOKONYWANIA ZAWIADOMIEŃ (poczta tradycyjna/e-mail/ inny .....)	
<b>OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA KANDYDOWANIE DO GMINNEJ RADY SENIORÓW W BIELINACH</b>	
<p>Ja, niżej podpisany/podpisana ..... zam. ....</p> <p>oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Gminnej Rady seniorów w Bielinach.</p> <p>Ponadto oświadczam, że korzystam z pełni praw publicznych oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.</p> <p>..... (miejscowość, data)</p> <p>..... (czytelny podpis kandydata)</p> <p>Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procedury wyboru członków oraz –w razie wyboru- funkcjonowania Gminnej Rady Seniorów w Bielinach.</p> <p>..... (miejscowość, data)</p> <p>..... (czytelny podpis kandydata)</p>	

**LISTA OSÓB UDZIELAJĄCYCH POPARCIA KANDYDATOWI  
DO GMINNEJ RADY SENIORÓW W BIELINACH**

Lp.	Imię i nazwisko	Adres	Nr telefonu	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

