

Zarządzenie Nr 64/2017
Burmistrza Miasta Sławno
z dnia 23 marca 2017r.

w sprawie ogłoszenia naboru kandydatów na członków Rady Seniorów w Sławnie.

Na podstawie: art. 30 ust.1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (j.t. Dz. U. z 2016 r. poz. 446 ze zm.) oraz § 8 Statutu Rady Seniorów w Sławnie stanowiącego załącznik do uchwały Nr XXXII/179/2016 Rady Miejskiej w Sławnie z dnia 30 grudnia 2016r. w sprawie utworzenia Rady Seniorów w Sławnie i nadania jej statutu (Dz. Urz. Woj. Zachodniopomorskiego z dnia 31 stycznia 2017r., poz. 515)

zarządzam, co następuje:

§ 1.

Ogłaszam nabór kandydatów na członków Rady Seniorów w Sławnie na kadencję 2017-2018.

1. Kandydatami do Rady mogą być seniorzy, którzy ukończyli 60 lat:
 - 1) zgłaszani przez podmioty działające na rzecz osób starszych, w tym organizacje pozarządowe – przysługuje im prawo do zgłoszenia nie więcej niż dwóch kandydatów na członków Rady;
 - 2) będący przedstawicielami osób starszych, posiadający poparcie co najmniej 10 seniorów zamieszkałych na terenie Miasta Sławno.
2. Zgłoszenia kandydata na członka Rady należy dokonać na właściwym formularzu zgłoszeniowym stanowiącym załącznik Nr 1 lub Nr 2 do niniejszego zarządzenia.
3. Wypełnione formularze, o których mowa w pkt. 2 należy składać w nieprzekraczalnym terminie do dnia 10 kwietnia 2017r. do godziny 14.00 w sekretariacie Urzędu Miejskiego w Sławnie, ul. M. C. Skłodowskiej 9 (pok. 36) lub za pośrednictwem poczty na adres: Urząd Miejski w Sławnie, ul. M. C. Skłodowskiej 9, 76-100 Sławno (decyduje data wpływu do urzędu).
4. Zgłoszenia złożone po terminie nie podlegają rozpatrzeniu.
5. Formularze zgłoszeniowe wraz z oświadczeniem o wyrażeniu zgody na kandydowanie do Rady oraz uchwała Nr XXXII/179/2016 Rady Miejskiej w Sławnie z dnia 30 grudnia 2016r. w sprawie utworzenia Rady Seniorów w Sławnie i nadania jej statutu dostępne są:
 - w Biuletynie Informacji Publicznej Miasta w zakładce *Organizacja działania samorządu/ Organy Miasta/ Rada Seniorów*;
 - w Wydziale Spraw Społecznych i Edukacji Urzędu Miejskiego w Sławnie, pokój Nr 34.

§ 2.

Wykonanie zarządzenia powierza się Naczelnikowi Wydziału Spraw Społecznych i Edukacji w Sławnie.

§ 3.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Burmistrz

dr inż. Krzysztof Marek Frankenstein

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA NA CZŁONKA
RADY SENIORÓW W SŁAWNIE**

- dla organizacji pozarządowych oraz przedstawicieli podmiotów działających
na rzecz osób starszych na terenie Miasta Sławno

Dane podmiotu zgłaszającego kandydata	
Nazwa i siedziba	
Forma prawna	
Adres	
Nr telefonu	
Adres e-mail	
Imiona i nazwiska osób uprawnionych do reprezentacji podmiotu	
Dane kandydata	
Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	
Nr telefonu	
Adres e-mail	
Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu dokonującego zgłoszenia	
Miejscowość, data	

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na kandydowanie
na członka Rady Seniorów w Sławnie**

Ja, niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres – miejscowość, ulica)

oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Rady Seniorów w Sławnie. Ponadto oświadczam, iż korzystam z pełni praw publicznych oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie
danych osobowych**

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz. U. z 2016, poz. 922 ze zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procedury wyboru członków oraz – w razie wyboru – w celu pełnienia funkcji członka Rady Seniorów w Sławnie.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 64
Burmistrza Miasta Sławno
z dnia 23 marca 2017r.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA NA CZŁONKA
RADY SENIORÓW W SŁAWNIE**
- dla osób niezrzeszonych

Dane kandydata	
Imię i nazwisko kandydata	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

LISTA POPRACIA DLA KANDYDATA NA CZŁONKA RADY SENIORÓW
(minimum 10 osób w wieku powyżej 60 lat zamieszkujących
na terenie Miasta Sławno)

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na kandydowanie
na członka Rady Seniorów w Sławnie**

Ja, niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres – miejscowość, ulica)

oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Rady Seniorów w Sławnie. Ponadto oświadczam, iż korzystam z pełni praw publicznych oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie
danych osobowych**

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz. U. z 2016, poz. 922 ze zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procedury wyboru członków oraz – w razie wyboru – w celu pełnienia funkcji członka Rady Seniorów w Sławnie.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)