

Załącznik
do Zarządzenia Nr 162/2025
Prezydenta Miasta Rzeszowa
z dnia 13 lutego 2025 r.
w sprawie ogłoszenia naboru kandydatów
do Rzeszowskiej Społecznej Rady
ds. Osób z Niepełnosprawnościami

Wzór zgłoszenia kandydata do Rzeszowskiej Społecznej Rady ds. Osób
z Niepełnosprawnościami

1. Organizacja pozarządowa zgłaszająca kandydata (nazwa, adres, telefon, e-mail):
.....

2. Kandydat (imię i nazwisko):
.....

3. Uzasadnienie kandydatury:
.....
.....
.....

Podpisy osób reprezentujących organizację pozarządową zgłaszającą kandydata na członka Rzeszowskiej Społecznej Rady ds. Osób z Niepełnosprawnościami (wymagane podpisy osób statutowo uprawnionych do reprezentacji podmiotu):

.....
(pieczęć organizacji/jednostki)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis zgłoszonego kandydata)

.....
(podpis osób uprawnionych)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miasta Rzeszowa moich dobrowolnie podanych danych osobowych w związku z kandydowaniem na członka Rzeszowskiej Społecznej Rady ds. Osób z Niepełnosprawnościami, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....
(data)

.....
(podpis kandydata)