Załącznik Nr 5 do zarządzenia Nr WO/137/22
Burmistrza Miasta Świdwin
z dnia 30 września 2022 r.

**WYKAZ MIESZKAŃCÓW SENIORÓW UDZIELAJĄCYCH POPARCIA**

.......................................................................................................................

Kandydatce/Kandydatowi do Rady Seniorów Miasta Świdwin \*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **DATA URODZENIA** | **MIEJSCE ZAMIESZKANIA** | **Wyrażam zgodę naprzetwarzanie danychosobowych.Podpis** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* Wypełnia się w przypadku, gdy zgłoszenia dokonuje się w trybie §9 uchwały Rady Miasta nr XXXI/243/17 Z dnia 30 sierpnia 2017 roku w sprawie utworzenia Rady Seniorów Miasta Świdwin i nadania jej Statutu. Poparcia dokonuje co najmniej 10 uprawnionych mieszkańców.

Uprawnionym zgodnie z w/w Uchwała jest mieszkaniec miasta Świdwin, który ukończył 60 rok życia.