

**ZARZĄDZENIE NR WO/147/22  
BURMISTRZA MIASTA ŚWIDWIN**

z dnia 12 października 2022 r.

**zmieniające zarządzenie w sprawie organizacji i przeprowadzenia wyborów do Rady Seniorów Miasta Świdwin, ustalenia Kalendarza Wyborczego oraz określenia wzorów druków i formularzy niezbędnych do przeprowadzenia wyborów**

Na podstawie art.5c ust.3 i art.30 ust.1 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2022 r. poz. 559 z późn. zm.) oraz § 8 Załącznika nr 1 do Uchwały Nr XXX1/243/17 Rady Miasta Świdwin z dnia 30 sierpnia 2017 r. w sprawie utworzenia Rady Seniorów Miasta Świdwin i nadania jej Statutu (Dz. Urz. Woj. Zachodniopomorskiego z 2017 r. poz. 3897) zarządzam, co następuje:

**§ 1.** W zarządzeniu Nr WO/137/22 Burmistrza Miasta Świdwin z dnia 30 września 2022r. w sprawie organizacji i przeprowadzenia wyborów do Rady Seniorów Miasta Świdwin, ustalenia Kalendarza Wyborczego oraz określenia wzorów druków i formularzy niezbędnych do przeprowadzenia wyborów, wprowadza się następujące zmiany:

- 1) Załącznik nr 4 - zgłoszenie kandydatki/kandydata do Rady Seniorów Miasta Świdwin otrzymuje brzmienie jak w załączniku nr 1 do niniejszego zarządzenia.
- 2) Załącznik nr 5 - wzór oświadczenia kandydata/kandydatki do Rady Seniorów Miasta Świdwin otrzymuje brzmienie jak w załączniku nr 2 do niniejszego zarządzenia.
- 3) Załącznik nr 6 - wzór wykazu mieszkańców seniorów udzielających poparcia kandydatowi do Rady Seniorów Miasta Świdwin otrzymuje brzmienie jak w załączniku nr 3 do niniejszego zarządzenia.

**§ 2.** Wykonanie Zarządzenia powierzam inspektorowi ds. obsługi Rady.

2. Nadzór nad wykonaniem Zarządzenia powierzam Sekretarzowi Miasta.

**§ 3.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem wydania.



Burmistrz Miasta Świdwin

**Piotr Feliński**

Załącznik Nr 4 do zarządzenia Nr WO/137/22

Burmistrza Miasta Świdwin

z dnia 30 września 2022 r.

**ZGŁOSZENIE KANDYDATKI/KANDYDATA DO RADY SENIORÓW MIASTA ŚWIDWIN**

I. DANE KANDYDATA/KANDYDATKI:

1. Imię i nazwisko:

.....

2. Adres zamieszkania:

.....

3. Data urodzenia:

.....

4. Numer PESEL:

.....

5. Numer telefonu lub adres e-mail:

.....

data i czytelny podpis

**Do niniejszego Formularza należy dołączyć Oświadczenie Kandydata/Kandydatki oraz listę poparcia.**

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

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI  
DO RADY SENIORÓW MIASTA ŚWIDWIN**

1. Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

- 1) Wyrażam zgodę na kandydowanie do Rady Seniorów Miasta Świdwin
- 2) Wyrażam zgodę na publikowanie swoich danych osobowych w zakresie: imię i nazwisko na stronie Urzędu Miasta Świdwin [www.swidwin.pl](http://www.swidwin.pl) i Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta.
- 3) Zapoznałam/zapoznałem się ze Statutem Rady Seniorów Miasta Świdwin

.....  
data i czytelny podpis kandydatki/kandydata

**2. Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych**

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu na potrzeby naboru kandydatów na członków do Rady Seniorów Miasta Świdwin, jak również w celu pełnienia funkcji członka Rady Seniorów Miasta Świdwin zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2019 r. poz. 1781).*

*Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 5c ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2022 r. poz. 559 z późn. zm.).*

.....  
data i czytelny podpis kandydatki/kandydata

Załącznik Nr 6 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 \*

<b>L.P.</b>	<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>	<b>DATA URODZENIA</b>	<b>MIEJSCE ZAMIESZKANIA</b>	<b>Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych. Podpis</b>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

\* 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 uchwałą, jest mieszkaniec miasta Świdwin, który ukończył 60 rok życia.