Tomaszów Mazowiecki, dnia .…………………r.

**WNIOSEK**

**o przyznanie tytułu „MIEJSCA PRZYJAZNEGO SENIOROM”**

1. **Informacja o kandydacie:**

Nazwa: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Kontakt: ………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Uzasadnienie kandydatury:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Zgłaszający:**

Organizacja pozarządowa: ………………………………………………………………………………………...

Grupa nieformalna: …………………………………………………………………………………………

Instytucja / firma: …………………………………………………………………………………………

Dane kontaktowe osoby reprezentującej zgłaszającego:

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………….

Kontakt: …………………………………………………………………………………………………

Podpis: …………………………………………………………………………………………………

1. Zgodnie z art.6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia   
27 kwietnia 2016r. 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), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminę Miasto Tomaszów Mazowiecki, reprezentowaną przez Prezydenta Miasta Tomaszowa Mazowieckiego, z siedzibą w Tomaszowie Mazowieckim, ul. POW 10/16, 97-200 Tomaszów Mazowiecki, w celu zgłoszenia kandydatury do projektu „Miejsce Przyjazne Seniorom”.

2. Informuję, że zapoznałem/-am się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych, która stanowi załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 166/2020 Prezydenta Miasta Tomaszowa Mazowieckiego z dnia 2 czerwca 2020 roku.

Tomaszów Mazowiecki, dnia ................................ . ..............................................................

czytelny podpis

1. **Opinia Tomaszowskiej Rady Seniorów:**

pozytywna

negatywna

Uzasadnienie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Zatwierdzenie wyboru:**

……………………………………

(podpis Prezydenta Miasta)