

**Załącznik nr 1 do Statutu Rady Seniorów
Województwa Dolnośląskiego.**

Oświadczenie kandydata

Ja niżej podpisana(y)

(imię i nazwisko kandydata)

1. wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Rady Seniorów Województwa Dolnośląskiego w:

- Mieście Wrocław**
- subregionie wrocławskim**
- subregionie wałbrzyskim**
- subregionie jeleniogórskim**
- subregionie legnickim**

(należy zaznaczyć jeden reprezentowany subregion)

(należy podać imię i nazwisko osoby starszej lub nazwę Podmiotu zgłaszającego);

2. oświadczam, że:

- zapoznałam(em) się z treścią Statutu Rady Seniorów Województwa Dolnośląskiego;
- mam ukończony 60 rok życia;
- dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.