

**Załącznik nr 1  
do Ogłoszenia nr 1/ON/23  
Prezydenta Miasta Lublin  
z dnia 22 maja 2023 r.**

**Karta zgłoszenia kandydata na Członka Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych przy  
Prezydencie Miasta Lublin na lata 2023 -2027**

**1.** Dane organizacji zgłaszającej kandydata (nazwa, adres, telefon, e-mail):

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

**2.** Dane kandydata (imię i nazwisko, adres, telefon, e-mail):

.....  
.....

**3.** Uzasadnienie kandydatury:

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

.....

.....

*(pieczęć organizacji)*

*(podpisy osób uprawnionych)\**

Miejscowość, dnia .....

*\* Podpisy osób reprezentujących organizację zgłaszającą kandydata na Członka Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych (podpisy osób statutowo uprawnionych do reprezentowania podmiotu).*

#### 4. Oświadczenia kandydata

- a)** Wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych przy Prezydencie Miasta Lublin na lata 2023 – 2027.
- b)** Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych 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.
- c)** Oświadczam, iż zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Urzędzie Miasta Lublin.

Miejscowość, dnia .....

.....

*(czytelny podpis kandydata)*