**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.