

Oświadczam, że:

- 1) wyrażam zgodę na kandydowanie do Miejskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Świdwinie.
- 2) jestem członkiem organizacji prowadzącej działalność na terenie Miasta Świdwin.
- 2) jestem pełnoletnim/ą obywatelem/ką RP i korzystam z pełni praw publicznych oraz przyjmuję do wiadomości, że:
 - administratorem zebranych danych jest Urząd Miasta Świdwin, Plac Konstytucji 3 Maja 1, 78-300 Świdwin,
 - dane są przetwarzane w celu udziału w wyborach do Miejskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Świdwinie
 - podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w wyborach do Miejskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Świdwinie
 - prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorze przysługuje mi zgodnie z art.32 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2015 r. poz.2135 ze zm.).

.....
czytelny podpis kandydata