

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI
DO RADY SENIORÓW MIASTA ŚWIDWIN

1. Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

- 1) Wyrażam zgodę na kandydowanie do Rady Seniorów Miasta Świdwin
- 2) Wyrażam zgodę na publikowanie swoich danych osobowych w zakresie:
imię i nazwisko na stronie Urzędu Miasta Świdwin www.swidwin.pl i Biuletynie
Informacji Publicznej Urzędu Miasta.
- 3) Zapoznałam/zapoznałem się ze Statutem Rady Seniorów Miasta Świdwin

.....
miejsce, data i czytelny podpis kandydatki/kandydata

2. Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu na potrzeby naboru kandydatów na członków do Rady Seniorów Miasta Świdwin, jak również w celu pełnienia funkcji członka Rady Seniorów Miasta Świdwin zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922)

.....
miejsce, data i czytelny podpis kandydatki/kandydata