

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
KANDYDATA NA CZŁONKA RADY SENIORÓW GMINY LUBOCHNIA
NA I KADENCJĘ 2024-2029**

(ZGŁOSZENIE DOKONYWANE PRZEZ MIESZKAŃCÓW)

DANE KANDYDATA NA CZŁONKA RADY SENIORÓW GMINY LUBOCHNIA			
IMIĘ I NAZWISKO			
ADRES ZAMIESZKANIA			
PESEL			
NUMER TELEFONU			
ADRES E-MAIL			
KRÓTKA CHARAKTERYSTYKA OSOBY ZGŁASZANEJ			
OŚWIADCZENIE O SPOSOBIE DOSTARCZANIA KORESPONDENCJI (ZAWIADOMIENIA)			
WYKAZ OSÓB UDZIELAJĄCYCH POPARCIA KANDYDATOWI NA CZŁONKA RADY SENIORÓW GMINY LUBOCHNIA			
LP.	IMIĘ I NAZWISKO	ADRES ZAMIESZKANIA	PODPIS*
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

8.			
9.			
10.			
....			

***ZŁOŻENIE PODPISU JEST RÓWNOZNACZNE Z WYRAŻENIEM ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

ZGODA NA PRZETWARZANIE 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) RODO, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu dokonania zgłoszenia kandydata do Rady Seniorów Gminy Lubochnia. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych Rady Seniorów Gminy Lubochnia.