

Formularz zgłoszenia do Komisji Wyborczej do Lesznowolskiej Rady Seniorów

I. Nazwa podmiotu zgłaszającego:

.....

.....
czytelny podpis przedstawiciela podmiotu

1. Aktualny odpis z rejestru bądź ewidencji lub innego dokumentu, który potwierdza status prawny podmiotu zgłaszającego oraz umocowanie osób go reprezentujących (wymagane w załączeniu)

II. Dane Kandydata do Komisji Wyborczej

1. Imię i nazwisko kandydata:

.....

Adres i dane kandydata:

adres zamieszkania	
adres do korespondencji	
nr telefonu	
adres e-mail	

2. Oświadczenie kandydata do Komisji Wyborczej o wyrażeniu zgody na pracę w Komisji :

Ja niżej podpisany(a)

.....

oświadczam, że wyrażam zgodę na pracę w Komisji Wyborczej do Lesznowolskiej Rady Seniorów. Jednocześnie oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

3. Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych:

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenie dyrektywy 95/46/WE wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu na potrzeby naboru do Komisji Wyborczej do Lesznowolskiej Rady Seniorów orza udziału w Komisji Wyborczej.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

Pełnomocnik Wójta
ds. Profilaktyki Uzależnień

mgr Janina Szulowska