

Pieczęć podmiotu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA/KANDYDATÓW* DO RADY SENIORÓW GMINY LUBIN	
DANE KANDYDATA/KANDYDATÓW* DO RADY SENIORÓW GMINY LUBIN	
IMIĘ I NAZWISKO	
MIEJSCE ZAMIESZKANIA (miejscowość)	
DANE PODMIOTU ZGŁASZAJACEGO KANDYDATA/KANDYDATÓW* DO RADY SENIORÓW GMINY LUBIN	
NAZWA PODMIOTU	
ADRES PODMIOTU (miejscowość, ulica, nr domu)	
FORMA PRAWNA	
NR KRS	
PODPIS I PIECZĘĆ IMIENNA osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania podmiotu	

* niewłaściwe skreślić

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA KANDYDOWANIE DO RADY SENIORÓW GMINY LUBIN

Ja, niżej podpisany/a, zamieszkały.....przy ul....., nr domu oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie do Gminnej Rady Seniorów Gminy Lubin.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

Zgodnie z ustawą o przetwarzaniu danych osobowych i w sprawie ich swobodnego przepływu (tzw. RODO) w Urzędzie Gminy Lubin, na podstawie obowiązujących przepisów prawa, informujemy, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Gminy Lubin jest: Gmina Lubin, Księcia Ludwika I nr 3, 59-300 Lubin, informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących prawach z tym związanych, związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia: prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych, prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne. Powyższe dane osobowe zawarte w formularzu będą przechowywane w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procedury wyboru członków oraz -w razie wyboru – do funkcjonowania Rady Seniorów Gminy Lubin.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku w przypadku wyboru na członka oraz do funkcjonowania Rady Seniorów Gminy Lubin.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)