

OŚWIADCZENIE KANDYDATA
o wyrażeniu zgody na kandydowanie na Członka Rady Seniorów Gminy Kwilcz

Ja niżej podpisany/podpisana (wpisać poniżej dane kandydata):

.....
Zamieszkały (wpisać poniżej adres zamieszkania kandydata):

.....
oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na Członka Rady Seniorów Gminy Kwilcz.
Ponadto oświadczam, iż korzystam z pełni praw publicznych oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

Jednocześnie informuję, że:

- 1) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych (Wójt Gminy Kwilcz, ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 23, 64-420 Kwilcz), w celu przeprowadzenia wyborów Członków Rady Seniorów Gminy Kwilcz.
- 2) Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
- 3) Zapoznałem/zapoznałam się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
Data

.....
Podpis kandydata