

Załącznik Nr 1

....., dnia 2024 roku

ZGŁOSZENIE

Kandydata na Radnego w okręgu wyborczym nr do Młodzieżowej Rady Miejskiej w Kamionce

.....
(imię-imiona, nazwisko kandydata)

zamieszkały(a)nr telefonu.....

e-mail

.....
(podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska, miejsca zamieszkania, daty urodzenia, adresu e-mail i numeru telefonu kontaktowego przez Urząd Miejski w Kamionce, ul. Lubartowska 1, 21-132 Kamionka; zgodnie z art. 6 ust. 1 a / art. 9 ust. 2 lit. A ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) do celów przeprowadzenia procedury wyborów do Młodzieżowej Rady Miejskiej w Kamionce ewentualnej działalności w tej Radzie.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o możliwości wycofania tej zgody w dowolnym momencie.

.....
(Data i podpis)