

Załącznik nr 2

Zgoda rodzica (opiekuna prawnego)

na kandydowanie w wyborach

do Młodzieżowej Rady Miejskiej w Kamionce

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie
..... (imię i nazwisko kandydata) w wyborach
do Młodzieżowej Rady Miejskiej w Kamionce

.....

Data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego

z podaniem imienia i nazwiska

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska oraz syna/córki 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 i ewentualnej działalności w tej Radzie mojego syna/córki.

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

.....

Data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego