

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY
NA KANDYDOWANIE DO RADY SENIORÓW GMINY SIEDLCE**

Ja, niżej podpisany(-na) zamieszkały(-a)

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

Oświadczam że zamieszkuję na terenie Gminy Siedlce i wyrażam zgodę na kandydowanie i powołanie mojej osoby w skład Rady Seniorów Gminy Siedlce.

TAK / NIE*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Gminy Siedlce moich danych osobowych zawartych w dokumentach składanych w związku z kandydowaniem na członka Rady Seniorów Gminy Siedlce, dla potrzeb niezbędnych dla jego realizacji i dokumentacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2019 poz. 1781).

TAK / NIE*

Oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, oraz wyrażam zgodę na upublicznienie informacji zawartych w zgłoszeniu.

TAK / NIE*

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis kandydata)

*właściwie zakreślić