

Lista poparcia kandydata

My niżej podpisani zgłaszamy na kandydata do Rady Seniorów w Koźuchowie

Pana/Panią.....
(imię i nazwisko)

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	PESEL	Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych* TAK/NIE	Oświadczenie o zapoznaniu się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych	Podpis
1						
2						
3						
4						
5						

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej Liście poparcia kandydata na potrzeby naboru kandydatów na członków do Rady Seniorów w Koźuchowie. Jednocześnie oświadczam, że zostałam poinformowany/a o: przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne. Podstawa prawna: pkt 32, pkt 42, pkt 43, pkt 171 preambuły, art. 4 pkt 11, art. 5 ust. 1 lit. b, art. 7 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE - Dz.U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1.