

Załącznik nr 2
Do Zarządzenia nr 008/2020
Burmistrza Nowego Warpna
z dnia 04.02.2020 r.

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA KANDYDOWANIE NA CZŁONKA RADY SENIORÓW
W NOWYM WARPNI**

| Dane kandydata na członka Rady Seniorów Gminy Nowe Warpno | | | | | | | |
|---|--|-------------|---------------|----------|--|------------|--|
| Imię | | Drugie imię | | Nazwisko | | | |
| Miejscowość: | | Ulica: | | Nr domu: | | Nr lokalu: | |
| Pocшта: | | | Kod pocztowy: | | | - | |
| Przynależność do organizacji zrzeszającej seniorów | | | | | | | |

Ja niżej podpisany (a) oświadczam, że wyrażam zgodę na **kandydowanie na członka Rady Seniorów Gminy Nowe Warpno.**

.....
(data i podpis osoby kandydata)

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że zostały mi przedstawione informacje w zakresie przetwarzania danych osobowych wynikające z art. 13 RODO.

.....
(data i podpis osoby kandydata)