

DANE KANDYDATA DO SANOCKIEJ RADY SENIORÓW

Imię i nazwisko			
Data urodzenia			
Adres zamieszkania			
Numer telefonu		Adres e-mail	

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że

- 1) Wyrażam zgodę na kandydowanie do Sanockiej Rady Seniorów;
- 2) Wyrażam zgodę na publikowanie moich danych osobowych w zakresie: imię i nazwisko na stronie Urzędu Miasta Sanoka i Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Sanoka;
- 3) Zapoznałem/-am się ze Statutem Sanockiej Rady Seniorów.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tj. imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania, nr telefonu, adres e-mail, podpis przez Burmistrza Miasta Sanoka na potrzeby naboru kandydatów na członków do Sanockiej Rady Seniorów, jak również w celu pełnienia funkcji członka Sanockiej Rady Seniorów, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c i art. 86 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Swoje dane osobowe podaję dobrowolnie. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a o możliwości wycofania tej zgody w każdym czasie.

Sanok, dnia 2022r.

.....
(czytelny podpis kandydata)