

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko kandydata)

**Oświadczenie kandydata
o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych
w zakresie związanym z procedurą naboru do Rady Seniorów Gminy Łomianki
oraz uczestniczeniem w pracach Rady**

Ja, niżej podpisana/y
(imię i nazwisko kandydata)

adres zamieszkania
(miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu i lokalu)

nr ewidencyjny PESEL wyrażam zgodę na przetwarzanie moich
(nr PESEL)

danych osobowych w zakresie związanym z procedurą naboru do Rady Seniorów Gminy Łomianki oraz uczestniczeniem w pracach Rady Seniorów Gminy Łomianki (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz. 1000 ze zm.) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.)).

.....
(data i podpis kandydata)