

.....  
Nazwisko i imię

.....  
Miejsce zamieszkania

**Zgoda na kandydowanie  
do Gminnej Rady Seniorów  
w Strawczynie**

Ja, ....., niżej podpisany/a wyrażam zgodę na kandydowanie do Gminnej Rady Seniorów w Strawczynie.

.....  
Czytelny podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 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) do przeprowadzenia procedury wyboru członków oraz w razie wyboru funkcjonowania Gminnej Rady Seniorów w Strawczynie.

.....  
Czytelny podpis

.....  
Miejscowość i data