

OŚWIADCZENIE

**kandydata na członka
Płużnickiej Gminnej Rady Działalności Pożytku Publicznego
o wyrażeniu zgody na kandydowanie oraz zgody na przetwarzanie danych
osobowych**

Ja, niżej podpisany/a

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
PESEL	

Wyrażam zgodę na kandydowanie do Płużnickiej Gminnej Rady Działalności Pożytku Publicznego
Zgodnie z art.6 ust. 1 lit. a RODO w związku z art. 7 ust. 1 pkt.18 Ustawy o samorządzie gminnym:
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do prawidłowego powołania i funkcjonowania Płużnickiej Gminnej Rady Działalności Pożytku Publicznego
- wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku w związku z udziałem w wyborach i funkcjonowaniu w Płużnickiej Gminnej Rady Działalności Pożytku Publicznego.

Miejscowość i data	Czytelny podpis