

Imię i nazwisko

.....

Adres zamieszkania

.....

Nr PESEL

.....

## **OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie **na Przewodniczącego miasta Zakliczyn w wyborach zarządzonych na dzień .....** r.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w OŚWIADCZENIU dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia wyborów 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) (Tekst mający znaczenie dla EOG).

.....

(data)

.....

(podpis kandydata)