………………………………………

miejscowość i data

………………………………………………

imię i nazwisko kandydata/ki na członka Rady Seniorów

………………………………………………

dane adresowe kandydata/ki na członka Rady Seniorów

**Wójt Gminy Osielsko**

**WYRAŻENIE ZGODY I OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KI
NA CZŁONKA GMINNEJ RADY SENIORÓW GMINY OSIELSKO**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Gminnej Rady Seniorów Gminy Osielsko oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz lit. c 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), Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r., zwanego dalej RODO, w związku z kandydowaniem na członka Gminnej Rady Seniorów.

….………..…………………………….

Podpis kandydata/ki na członka Rady Seniorów