

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA KANDYDOWANIE
DO MIEJSKIEJ RADY SENIORÓW W SKWIERZYNIE**

Ja, niżej podpisany

zamieszkały w

oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Rady Seniorów w Skwierzynie.
Ponadto oświadczam, iż spełniam wymogi formalne określone Statutem Rady Seniorów.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procedury wyboru członków oraz – w razie wyboru- funkcjonowania Rady Seniorów w Skwierzynie.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)