Urząd Miejski w Łazach

42-450 Łazy, ul. Traugutta 15

**KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA, KTÓRY UKOŃCZYŁ 65 ROK ŻYCIA
NA CZŁONKA RADY SENIORÓW GMINY ŁAZY**

1. Kandydat:

|  |
| --- |
| imię: |
| nazwisko: |
| data urodzenia: |
| adres zamieszkania: |

1. Krótki opis dotychczasowej działalności (zawodowej, społecznej) kandydata:

|  |
| --- |
|  |

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miejski w Łazach moich dobrowolnie podanych danych osobowych w dokumentach składanych w związku z kandydowaniem na członka Rady Seniorów Gminy Łazy, dla potrzeb niezbędnych dla jego realizacji i dokumentacji, zgodnie z ustawa z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2014r., poz. 1182 z późniejszymi zmianami):

|  |
| --- |
| data i podpis kandydata |

1. Oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym oraz wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Rady Seniorów Gminy Łazy oraz na upublicznienie informacji zawartych w zgłoszeniu.

|  |
| --- |
| data i podpis kandydata |

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH:**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Łaz. Szczegółowe informacje dotyczące sposobu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz związane z tym prawa są dostępne na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Gminy Łazy pod adresem: https://bip.umlazy.finn.pl/ w zakładce „Jak załatwić sprawę”.