

**Karta zgłoszenia kandydata na członka
Rady Społecznej ds. Centrum Usług Społecznych**

1. Osoba/Podmiot zgłaszająca/y kandydata (imię i nazwisko/ nazwa, adres e-mail, telefon,):

.....
.....
.....

3. Uzasadnienie kandydatury:

.....
.....
.....

Podpisy osób reprezentujących organizację/jednostkę zgłaszającą kandydata lub samego kand)

.....
(data)

.....
(podpis kandydata/podmiotu)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gminę Siechnice moich dobrowolnie podanych danych osobowych w związku z kandydowaniem na członka Rady Społecznej ds. wdrażania Centrum Usług Społecznych, 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).

.....
(data)

.....
(podpis kandydata)

Stojanica