Załącznik nr 4 do Statutu Rady Seniorów Miasta Milanówka

 Milanówek, ………………………

 *(data oświadczenia)*

……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

 *(imię i nazwisko kandydata)*

**Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w zakresie związanym z procedurą naboru do Rady Seniorów Miasta Milanówka oraz uczestniczeniem w pracach Rady**

Ja, niżej podpisany ……………………………………………………………………

*(imię i nazwisko kandydata)*

adres zamieszkania ……………………………………………………………………………

*(miasto, kod pocztowy, ulica, nr domu i lokalu)*

nr ewidencyjny PESEL ……………………………………………………… wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie związanym z procedurą naboru do Rady Seniorów Miasta Milanówka oraz uczestniczeniem w pracach Rady Seniorów Miasta Milanówka zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2014, poz. 1182).

……………………………………

*(data i podpis kandydata)*