

do Ogłoszenia Burmistrza Miasta Mława
o Naborze Kandydatów Na Członków Mławskiej Rady Seniorów

OŚWIADCZENIA KANDYDATA DO MŁAWSKIEJ RADY SENIORÓW :

Ja, niżej podpisany/podpisana (imię i nazwisko)

.....
zamieszkały/zamieszkała w Mławie przy

ul.....

nr domu nr mieszkania **oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Mławskiej Rady Seniorów.**

Oświadczam, że zapoznałem/am się ze Statutem Mławskiej Rady Seniorów przyjętym Uchwałą

Nr XXIII/285/2016 Rady Miasta Mława dnia 25 października 2016 r. oraz akceptuję jego warunki.

.....

(miejsowość i data) (podpis osoby składającej oświadczenie)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie danych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszenia do Mławskiej Rady Seniorów przez Urząd Miasta Mława, w celu przeprowadzenia naboru członków do Mławskiej Rady Seniorów. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na o dobrowolności podania danych oraz o przysługującym mi prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania i wyrażenia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych zostałem/łam poinformowany/na, iż administratorem podanych przeze mnie danych jest Burmistrz Miasta Mława, Stary Rynek 19, 06-500 Mława oraz, że moje dane w zakresie imienia, nazwiska, organizacji (w przypadku wyboru na członka Mławskiej Rady Seniorów) będą opublikowane na stronie internetowej Miasta Mława (podstawa prawna: ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn zm.).

.....

(miejsowość i data) (podpis osoby składającej oświadczenie)