

**Oświadczenie kandydata na członka Gminnej Rady Działalności Pożytku Publicznego
na lata 2024-2027**

Ja, niżej podpisany/a

.....

dane kontaktowe kandydata (numer telefonu, adres e-mail):

.....

oświadczam, iż:

1. wyrażam zgodę na kandydowanie do Gminnej Rady Działalności Pożytku Publicznego, co jest jednoznaczne z przekazaniem moich danych osobowych do Urzędu Gminy Trzcianne,
2. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach związanych z wyborami i pracą Gminnej Rady Działalności Pożytku Publicznego.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis kandydata)