

FORMULARZ ZGŁOSZENIA
KANDYDATA DO ZESPOŁU KOORDYNUJĄCEGO OLSZTYNECKI BUDŻET
OBYWATELSKI

Imię i nazwisko.....

Telefon kontaktowy.....

Adres zamieszkania.....

Adres email.....

1. Oświadczam, że podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis kandydata)

2. Deklaruję udział w pracach Zespołu Koordynującego Olsztynecki Budżet Obywatelski.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis kandydata)

3. Oświadczam, że jestem pełnoletnim/nią mieszkańcem/nką Olsztynka.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis kandydata)

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Burmistrza Olsztynka w celu realizacji Olsztyneckiego Budżetu Obywatelskiego zgodnie zasadami określonymi w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1781).

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis kandydata)