

**Zgłoszenie kandydata
na Radnego Rady Młodzieżowej w Łomiankach**

Imiona	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Nr PESEL	
Miejsce zamieszkania	
Nr telefonu kandydata	
Adres e-mail kandydata	
Opiekun prawny	
Szkoła / Uczelnia	
Nr legitymacji / nr albumu	

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis pełnoletniego kandydata
lub podpis opiekuna kandydata)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zamieszczonych w zgłoszeniu kandydata na radnego Rady Młodzieżowej w Łomiankach 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.).

.....
(podpis pełnoletniego kandydata
lub podpis opiekuna kandydata)

**Lista osób w wieku 13-20 lat
zamieszkujących na terenie Gminy Łomianki popierających**

.....
**kandydata
na Radnego Rady Młodzieżowej w Łomiankach
wybieranego przez Komisję Kwalifikacyjną**

Lp.	Imiona i Nazwisko	Adres zamieszkania	Nr PESEL	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

* lista poparcia nie jest obowiązkowa