

Oświadczenie kandydata

- 1) wyrażam zgodę na kandydowanie i powołanie w skład Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych w Kraśniku;
- 2) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z naborem do PSRds.ON 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 osobowych) - Dz. Urz. UE L Nr 119 z 04.05.2016 r. str. 1 dla potrzeb związanych z tworzeniem i funkcjonowaniem Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych w Kraśniku;
- 3) oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dla kandydatów na członków PSRds.ON dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Kraśniku.

.....

(miejsce, data)

.....

(czytelny podpis kandydata)