Załącznik

do Ogłoszenia Starosty Kraśnickiego

z dnia 1 września 2023 r.

**KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA**

**DO POWIATOWEJ SPOŁECZNEJ RADY DO SPRAW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W KRAŚNIKU**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organizacji: |  |
| Siedziba: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Nr KRS lub ewidencji (rejestru): |  |
| Imię i nazwisko kandydata: |  |
| Adres zamieszkania kandydata: |  |
| Telefon kontaktowy : |  |
| e-mail kandydata: |  |
| **Oświadczenie kandydata:**   1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie oraz powołanie w skład Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Kraśniku. 2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych 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. Urz. UE. L. z 2016 r. Nr 119, s. 1 ze zm.) dla potrzeb związanych z tworzeniem i funkcjonowaniem Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Kraśniku.   ………………………………………………….  (data, podpis kandydata) | |

**………………………………. …………………………………………. (pieczątka organizacji) (data i podpis)**