**Załącznik nr 4 do Ogłoszenia**

**Lista poparcia kandydata** ………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko)

**na członka Tomaszowskiej Rady Seniorów:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Adres zamieszkania** | **PESEL** | **Podpis** |
|  |  |  |  |

1. Zgodnie z art.6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku
z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych
oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (imię i nazwisko, nr telefonu, adres e-mail, PESEL) przez Gminę Miasto Tomaszów Mazowiecki, reprezentowaną przez Prezydenta Tomaszowa Mazowieckiego, z siedzibą w Tomaszowie Mazowieckim, ul. POW 10/16,
97-200 Tomaszów Mazowiecki, w celu wzięcia udziału w procesie rekrutacji
do Tomaszowskiej Rady Seniorów.

2. Informuję, że zapoznałem/-am się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych.

Tomaszów Mazowiecki, dnia ................................ ……............................

 czytelny podpis