

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
KANDYDATA NA RADNEGO
MŁODZIEŻOWEJ RADY GMINY MALANÓW**

Część I – Wypełnia kandydat

DANE KANDYDATA NA RADNEGO MŁODZIEŻOWEJ RADY GMINY MALANÓW	
Imię i Nazwisko	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	
Nr telefonu	
Adres e-mail	
Nazwa szkoły	

Oświadczam że:

1. Wyrażam zgodę na kandydowanie na radnego Młodzieżowej Rady Gminy Malanów.
2. Jestem mieszkańcem Gminy Malanów,
3. W dniu wyborów będę miał/miała ukończone 13 lat i nie ukończone 19 lat.
4. Zgodnie z art. 7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679z 27 kwietnia 2016 r. tzw. RODO wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie imienia i nazwiska, adresu zamieszkania, Nr PESEL w celu przeprowadzenia wyborów do Młodzieżowej Rady Gminy Malanów w roku 2020. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej.

(Data i czytelny podpis)

**Zgoda rodziców lub opiekunów prawnych osoby nieletniej
na jej kandydowanie do Młodzieżowej Rady Gminy Malanów**

Ja niżej podpisana/podpisany* oświadczam, iż wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki*:

(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej)

(miejsce zamieszkania osoby niepełnoletniej)

w wyborach do Młodzieżowej Rady Gminy Malanów zarządzonych przez Wójta Gminy Malanów.

(data)

(czytelny podpis rodzica/ów lub opiekuna prawnego)

* Niepotrzebne skreślić