

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY
NA KANDYDOWANIE DO GMINNEJ RADY SENIORÓW W ŁEBIE**

Ja niżej podpisana/y

.....
(imię i nazwisko kandydata)

zamieszkała/y

.....
(adres zamieszkania)

oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Gminnej Rady Seniorów w Łebie. Ponadto oświadczam, że korzystam z pełni praw publicznych oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)