

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA
NA CZŁONKA POWIATOWEJ SPOŁECZNEJ RADY DO SPRAW OSÓB
NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie oraz powołanie w skład Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych działającej przy Staroście Sierpeckim.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz.1182 z późn. zm.)

.....
data i podpis kandydata