

**Karta zgłoszenia kandydata do wyborów uzupełniających
na członka Zarządu Wspólnoty Lewandów Duży – maj 2017 rok**

Imię	
Nazwisko	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail:	

***) TABELĘ PROSIMY WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM**

Załącznik:

1. Dołączono charakterystykę osobową kandydata TAK / NIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie zgłoszenia oraz w mojej charakterystyce osobowej, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyborów na członka zarządu (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.97 o Ochronie Danych Osobowych Dz.Ust. Nr 133 poz. 883),

Data: _____

Podpis.....

Wyrażam zgodę na opublikowanie na stronie internetowej osiedla mojej charakterystyki osobowej.

Data: _____

Podpis.....

Nieobecność kandydata na zebranie wyborczym skutkuje wykreśleniem z listy kandydatów.

Data: _____

Podpis.....