

Dąbrowa Białostocka, dnia

DEKLARACJA

Ja niżej podpisana/y
(imię, nazwisko i PESEL)

zamieszkała/y
(adres)

numer telefonu/adres mailowy

niniejszym deklaruje wyrażenie zgody na wzięcie udziału w pracach zmierzających do wyłonienia Rady Seniorów w Dąbrowie Białostockiej.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z treścią ustawy z dnia 29 września 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

.....
czytelny podpis