



MIASTO OSTRÓW MAZOWIECKA

Ostrów Mazowiecka, dnia .....

-----  
(oznaczenie wnioskodawcy - pieczęć)

**BURMISTRZ MIASTA  
OSTRÓW MAZOWIECKA**

**Wniosek w sprawie zgłoszenia kandydata  
do Rady Sportu Miasta Ostrow Mazowiecka**

Dane organizacji/institucji zgłaszającej kandydata:

Pełna nazwa wnioskodawcy (pieczęć):		Podstawa prawna działania:  (nr w KRS lub innym rejestrze proszę podać nazwę)	
Adres:			
Tel. kontaktowy:		Adres e-mail:	
Organizacja reprezentowana przez:  (imię i nazwisko)		Pełniona funkcja:	Tel. kontaktowy:

Dane kandydata – osoby zgłaszanej do Rady Sportu:

Imię i nazwisko:	
Adres zamieszkania/ do korespondencji:	
Tel. kontaktowy:	Adres e-mail:
<b>Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych w związku z wyborem członków do Rady Sportu w Ostrowi Mazowieckiej zamieszczonej na stronie internetowej Urzędu Miasta Ostrow Mazowiecka.</b>	
----- (podpis kandydata)	
<b>Zgodnie z art.6 ust.1. lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych tj. nr telefonu, adresu e-mail w celu ułatwienia kontaktu w sprawach związanych z powołaniem oraz działalnością Rady Sportu w Ostrowi Mazowieckiej.</b>	
----- (podpis kandydata)	

-----  
(data, podpis i pieczęć osoby/institucji zgłaszającej)