

Oświadczam, że popieram kandydata

.....
(imię i nazwisko kandydata)

do Młodzieżowej Rady Miasta i Gminy Ogrodzieniec na kadencję 2022-2024

LP.	Imię i Nazwisko	Miejsce zamieszkania (miejscowość)	Nazwa szkoły i klasa	Podpis
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

Ochrona danych osobowych:

Od momentu dostarczenia listy poparcia kandydata na członka Młodzieżowej Rady Miasta i Gminy Ogrodzieniec wraz z wykazem osób popierających Administratorem danych osobowych jest Miasto i Gmina Ogrodzieniec reprezentowana przez Burmistrza Ogrodzieńca z siedzibą Pl. Wolności 25, 42-440 Ogrodzieniec. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu wyboru członków do Młodzieżowej Rady Miasta i Gminy Ogrodzieniec.