Załącznik nr 3 do Trybu wyłaniania członków Mazowieckiej Rady Działalności Pożytku Publicznego

Oświadczenia kandydata

Ja niżej
podpisany(a).....

legitymujący(a) się dowodem osobistym nr .....

wydanym przez .....

oświadczam, że zgadzam się na kandydowanie na członka Mazowieckiej Rady Działalności Pożytku Publicznego.	TAK ☐	NIE ☐
świadom(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z artykułu 233 Paragraf 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie oraz że korzystam z pełni praw publicznych.	TAK ☐	NIE ☐
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich dobrowolnie podanych danych osobowych zawartych w dokumentach składanych w związku z kandydowaniem na członka MRDPP, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dziennik Ustaw z 2015 r. pozycja 2135, z późn. zm.). Administratorem tak zbieranych danych osobowych jest: Marszałek Województwa Mazowieckiego Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa Dane gromadzone są w celu przeprowadzenia i udokumentowania procesu naboru kandydatów na członków MRDPP dokumentacji, Obowiązek podania danych jest dobrowolny. Udostępnianie danych nie jest przewidywane. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści tych danych i ich poprawiania.	TAK ☐	NIE ☐
Oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, oraz wyrażam zgodę na upublicznienie informacji zawartych w zgłoszeniu.	TAK ☐	NIE ☐

....

(miejscowość, data) (podpis kandydata)