**BUDŻET OBYWATELSKI DLA MIASTA MIECHOWA**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA MIESZKAŃCA -**

**KANDYDATA NA CZŁONKA ZESPOŁU KOORDYNUJĄCEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **imię i nazwisko kandydata** |  |
| **wiek kandydata** |  |
| **adres zamieszkania** |  |
| **e-mail** |  |
| **nr telefonu** |  |

………………………………………

czytelny podpis kandydata

Składając niniejszy formularz wyrażam równocześnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji Budżetu Obywatelskiego dla miasta Miechowa, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922). Wiem, że podanie danych jest dobrowolne oraz, że mam prawo kontroli przetwarzania danych, które mnie dotyczą, prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Administratorem danych osobowych jest Urząd Gminy i Miasta Miechów z siedzibą: ul. Henryka Sienkiewicza 25, 32-200 Miechów.

………………………………………

czytelny podpis kandydata