

**Lista poparcia**

**dla kandydata do Rady Seniorów Gminy Złoty Stok (minimum 10 osób)\***

**Imię i nazwisko kandydata:** .....

LP.	Imię i nazwisko**	Numer PESEL:**	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w liście osób popierających kandydata do Rady Seniorów Gminy Złoty Stok. Poparcie i zgodę na przetwarzanie moich danych potwierdzam własnoręcznym podpisem**
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

\*można udzielić poparcia tylko jednemu kandydatowi do Rady, udzielanie poparcia przez tą samą osobę więcej niż jednemu kandydatowi skutkuje nieuwzględnieniem jego głosu poparcia wszystkich kandydatów.

\*\* proszę zakrywać dane przy podpisywaniu listy poparcia.

