Załącznik Nr 3

do Ogłoszenia o naborze kandydatów na członków

Zespołu Konsultacyjnego ds. Współpracy Samorządu z Organizacjami Pozarządowymi

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA**

Ja, niżej podpisany/podpisana (imię i nazwisko) ..............................................................................................., zamieszkały/zamieszkała w Radomiu przy ul ............................................................., nr domu ...............
nr mieszkania ................... oświadczam, że **wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Zespołu Konsultacyjnego ds. Współpracy Samorządu z Organizacjami Pozarządowymi,** organu doradczegoPrezydenta Miasta Radomia.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Pracy Zespołu Konsultacyjnego
ds. Współpracy Samorządu z Organizacjami Pozarządowymi przyjętym Zarządzeniem
Nr 3267/2018 Prezydenta Miasta Radomia z dnia 7 września 2018 r. oraz akceptuję jego warunki.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Prezydenta Miasta Radomia, ul. Kilińskiego 30,
26-600 Radom, moich danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym na potrzeby naboru kandydatów na członków Zespołu Konsultacyjnego ds. Współpracy Samorządu z Organizacjami Pozarządowymi.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na o dobrowolności podania danych oraz o przysługującym mi prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania i wyrażenia sprzeciwu wobec ich przetwarzania zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) z dnia 27 kwietnia 2016 o ochronie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO).

 .............................................. ..........................................................................

 *(miejscowość i data)* *(podpis osoby składającej oświadczenie)*