

Załącznik nr 2 do Zarządzenia Nr BR.0050.214.2019
Burmistrza Miasta Darłowo z dnia 2 lipca 2019 roku

WYKAZ PODPISÓW* MIESZKAŃCÓW

POPIERAJĄCYCH KANDYDATA NA RADNEGO RADY OSIEDLA.....

.....

(IMIE – IMIONA I NAZWISKO KANDYDATA)

Lp.	Imię i nazwisko wyborcy	Adres zamieszkania	Podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

*Podpisy mogą składać osoby zamieszkałe na terenie danego Osiedla

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie koniecznym do przeprowadzenia wyborów do Rad Osiedli w Darłowie zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku (Dz.U. 2018 poz. 1000, poz.1669, z 2019 r. poz. 730) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku.