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

( imię-imiona, nazwisko )

zamieszkały(a)

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

(adres)

**OŚWIADCZENIE**

**o wyrażeniu zgody na kandydowanie**

**na Sołtysa w sołectwie ………………………………….**

przez.................................................................................................... , wiek ...................

( imię-imiona, nazwisko kandydata ) ( lat )

wykształcenie ...................................................................................................................

( podać jakie : podstawowe, średnie, wyższe )

posiadający numer ewidencyjny PESEL ..........................................................................

( numer )

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na **kandydowanie na Sołtysa**  
w wyborach zarządzonych na dzień **20 czerwca 2021** roku oraz oświadczam,  
iż posiadam prawo wybieralności ( bierne prawo wyborcze ) w tych wyborach określone w Statucie sołectwa.

..................................................... , dnia .............................. 2021 r.

( miejscowość )

.……..................................................

( własnoręczny podpis kandydata )

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej: RODO) (Dz. Urz. UE L119/1) informujemy, że: Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Urząd Miasta i Gminy w Daleszycach z siedzibą w Daleszycach, Plac Staszica 9, 26-021 Daleszycach, kontakt e-mail pod adresem: [gmina@daleszyce.pl](mailto:gmina@daleszyce.pl)

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu weryfikacji kandydatów na Sołtysa oraz członków Komisji ds. Wyborów Sołeckich.

Przysługuje Panu/Pani prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych Pana/Pani dotyczących, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz przenoszenia danych.

Przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia zgody w każdym czasie.  
  
Na działania Administratora przysługuje Panu/Pani skarga do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podpisując wyraża Pan/Pani zgodę na przetwarzanie danych osobowych.

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

(data i podpis kandydata)