WYKAZ OSÓB UDZIELAJĄCYCH POPARCIA KANDYDATOWI
DO MŁODZIEŻOWEJ RADY MIEJSKIEJ W SOLCU KUJAWSKIM

Informuję Panią/Pana, że Administratorem Danych Osobowych zawartych w liście poparcia kandydata do Młodzieżowej Rady Miejskiej w Solcu Kujawskim od momentu jej złożenia w Urzędzie Miejskim w Solcu Kujawskim wraz z formularzem zgłoszenia kandydata do w/w Rady jest Urząd Miejski w Solcu Kujawskim z siedzibą pod adresem: ul. 23 Stycznia 7, 86-050 Solec Kujawski, reprezentowany przez Burmistrza Solca Kujawskiego. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych, w następujący sposób: pod adresem poczty elektronicznej: iod@soleckujawski.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora. Ze szczegółową informacją można zapoznać się na stronie internetowej: Biuletynu Informacji Publicznej Gminy Solec Kujawski [https://www.bip.soleckujawski.pl](file:///C%3A%5CUsers%5Cekubiak%5CDesktop%5C%20https%3A%5Cwww.bip.soleckujawski.pl%20) w zakładce MŁODZIEŻOWA RADA MIEJSKA, [https://soleckujawski.pl](file:///C%3A%5CUsers%5Cekubiak%5CDesktop%5C%20https%3A%5Csoleckujawski.pl%20) w zakładce – MŁODZIEŻOWA RADA MIEJSKA lub w Urzędzie Miejskim w Solcu Kujawskim (pok. 8), w godzinach pracy Urzędu.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP. | NAZWISKO I IMIĘ | ADRES ZAMIESZKANIA(ulica, nr domu/lok., miejscowość) | PODPIS(imię i nazwisko) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |
| 16. |  |  |  |
| 17. |  |  |  |
| 18. |  |  |  |
| 19. |  |  |  |
| 20. |  |  |  |