Załącznik Nr 3 do Zarządzenia Nr 21/2024

Starosty Starachowickiego

z dnia 22 lutego 2024 r.

**Lista poparcia kandydata na radnego Młodzieżowej Rady Powiatu Starachowickiego**

**Lista poparcia**

**kandydatki/kandydata na radną/ego Młodzieżowej Rady Powiatu Starachowickiego …….…… w wyborach na I kadencję 2024-2026**

**(proszę wpisać imię i nazwisko kandydatki/kandydata)**

**Zapoznałam/em się z zasadami przetwarzania moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia wyborów do Młodzieżowej Rady Miasta Powiatu Starachowickiego – zgodnie z Rozporządzeniem 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), stanowiących załącznik nr 7**

**Oświadczam, iż wszystkie informacje podane w Liście poparcia, w tym: imię i nazwisko, informacja o kontynuacji nauki oraz wieku są prawdziwe i zgodne z aktualnym stanem faktycznym.**

**INFORMACJA: Zgodnie z § 20 ust. 4 Statutu Młodzieżowej Rady Powiatu Starachowickiego jeśli dwóch lub więcej kandydatów uzyska taką samą liczbę głosów, o uzyskaniu mandatu decyduje liczba podpisów na liście poparcia dołączonej do zgłoszenia aplikacyjnego. Mandat uzyskuje kandydat z większą liczbą podpisów poparcia.**

| Lp. | Imię i nazwisko | Uczęszczam do szkoły | wiek | data | Czytelny podpis |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |