Załącznik Nr 3 do Zarządzenia Nr 34/2024

Starosty Starachowickiego

z dnia 4 kwietnia 2024 r.

Lista poparcia kandydata na radnego Młodzieżowej Rady Powiatu Starachowickiego

Lista poparcia

kandydatki/kandydata na radną/ego Młodzieżowej Rady Powiatu Starachowickiego
……..…… w wyborach uzupełniających 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 uzupełniających 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