

Załącznik nr 9

ZGŁOSZENIE KANDYDATA

Komisja Okręgowa Nr....

W

(nazwa gminy będącej siedzibą komisji)

I. *)urodzony(a):

(nazwisko i imię-imiona)

zamieszkały(a)

(miejscowość, numer domu, gmina)

zgłaszam swoją kandydaturę w okręgu wyborczym nr W

(nazwa gminy)

do Rady Powiatowej Świętokrzyskiej Izby Rolniczej w Powiecie

(nazwa Powiatu)

II. *)

(nazwisko i imię-imiona)

zamieszkały(a), dowód osobisty

(seria i numer)

działając z upoważnienia niżej wymienionego(ej) zgłaszam w okręgu wyborczym nr

w do Rady Powiatowej Świętokrzyskiej Izby Rolniczej

(nazwa gminy)

w Powiecie

(nazwa Powiatu)

kandydaturę Pana/Pani lat

(nazwisko i imię-imiona)

zamieszkałego (ej) w

(miejscowość, nr domu, gmina)

III. Do zgłoszenia dołączam:

1) wykaz podpisów członków Świętokrzyskiej Izby Rolniczej popierających

(liczba)

zgłoszenie kandydata,

2) oświadczenie kandydata o zgodzie na kandydowanie,

3) oświadczenie kandydata o niekaralności za przestępstwo umyślne pod rygorem odpowiedzialności z art.233 § 1 Kodeksu karnego ;

4) *) upoważnienie udzielane przez kandydata do zgłoszenia jego kandydatury,

5) zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych

.....
(data zgłoszenia i podpis zgłaszającego)

*) Niepotrzebne skreślić.

OŚWIADCZENIE

o wyrażeniu zgody na kandydowanie w wyborach do Rady Powiatowej Świętokrzyskiej Izby Rolniczej

Ja.....
(imię/imiona nazwisko)

zamieszkały/a.....
(dokładny adres)

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie do Rady Powiatowej Świętokrzyskiej Izby Rolniczej w gminiew okręgu wyborczym nr

Będąc podatnikiem podatku rolnego w gminieposiadam czynne i bierne prawo wyborcze w wyborach do Świętokrzyskiej Izby Rolniczej.

Oświadczam, że kandyduję tylko w jednym okręgu wyborczym.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(podpis kandydata)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych w celu udziału w wyborach jako kandydat przez Świętokrzyską Izbę Rolniczą z siedzibą w Kielcach przy ulicy Chopina 15/3, 25-356 Kielce jako administratora danych.

Rozumiem, iż mam prawo wycofać niniejszą zgodę w dowolnym momencie. Rozumiem, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Rozumiem, iż moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do przeprowadzenia wyborów do izb rolniczych. Po upływie tego okresu dane zostaną zniszczone.

Rozumiem, że przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych do innego administratora.

Rozumiem, że na podstawie art. 77 Rozporządzenia mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w przypadku przetwarzania moich danych osobowych niezgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis)

....., dnia.....

.....
(imię nazwisko)

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

Ja niżej podpisany/a*.....
(nazwisko i imię)

świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że nie byłem/am karany/a za przestępstwa popełnione umyślnie (w tym przestępstwa skarbowe).

.....
(Miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis składającego
oświadczenie)

* Niepotrzebne skreślić

**UPOWAŻNIENIE UDZIELONE PRZEZ KANDYDATA
DO ZGŁOSZENIA JEGO KANDYDATURY**

Komisja Okręgowa Nr

w

Ja niżej podpisany(a)

.....

(nazwisko i imię-imiona kandydata)

niniejszym upoważniam niżej wymienionego (ej)

Pana/Panią, legitymującego się

(nazwisko i imię-imiona)

dowodem osobistym

.....

(seria i numer)

zamieszkałego(ej) w

.....

(miejscowość, nr domu, gmina)

do zgłoszenia mojej kandydatury w okręgu wyborczym nr

w do Rady Powiatowej Świętokrzyskiej Izby Rolniczej

(nazwa gminy)

w Powiecie

(nazwa Powiatu)

.....

(data i podpis kandydata)