

Załącznik nr 3 do Trybu wyłaniania członków  
Mazowieckiej Rady Działalności Pożytku  
Publicznego

**Oświadczenia kandydata**

Ja niżej  
podpisany(a).....

legitymujący(a) się dowodem osobistym nr .....

wydanym przez .....

oświadczam, że zgadzam się na kandydowanie na członka Mazowieckiej Rady Działalności Pożytku Publicznego.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
świadom(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z artykułu 233 Paragraf 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie oraz że korzystam z pełni praw publicznych.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich dobrowolnie podanych danych osobowych zawartych w dokumentach składanych w związku z kandydowaniem na członka MRDPP, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dziennik Ustaw z 2015 r. pozycja 2135, z późn. zm.). Administratorem tak zbieranych danych osobowych jest: Marszałek Województwa Mazowieckiego Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa Dane gromadzone są w celu przeprowadzenia i udokumentowania procesu naboru kandydatów na członków MRDPP dokumentacji, Obowiązek podania danych jest dobrowolny. Udostępnianie danych nie jest przewidywane. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści tych danych i ich poprawiania.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, oraz wyrażam zgodę na upublicznienie informacji zawartych w zgłoszeniu.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis kandydata)