

ZGŁOSZENIE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI OKRĘGOWEJ
Lubuska Izba Rolnicza z siedzibą w Zielonej Górze, ul. Kożuchowska 15a

Dane Kandydata:

I.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(data urodzenia)

.....
(PESEL)

.....
(numer telefonu)

II.

.....
(nazwa osoby prawnej)

.....
(siedziba osoby prawnej)

.....
(imię i nazwisko przedstawiciela osoby prawnej)

.....
(adres zamieszkania przedstawiciela osoby prawnej)

.....
(data urodzenia)

.....
(PESEL)

.....
(numer telefonu przedstawiciela osoby prawnej)

Oświadczam, iż jestem członkiem Lubuskiej Izby Rolniczej na podstawie art. 1 ust. 2 pkt 1-3 ustawy o izbach rolniczych.

Oświadczam, iż jestem podatnikiem podatku rolnego w gminie

Do zgłoszenia dołączam:

1. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych (Załącznik nr 11 do Uchwały KRIR);
2. Pełnomocnictwo lub upoważnienie do reprezentowania osoby prawnej.

.....
(data i podpis)

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 rejestracji kandydata na członka Komisji Wojewódzkiej przez Lubuską Izbę Rolniczą z siedzibą w Zielonej Górze przy ulicy Kozuchowskiej 15a 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.

.....
(data, czytelny podpis: imię i nazwisko)