|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB UDZIELAJACYCH POPRACIA****………………………………………………………………** **KANDYDATOWI DO RADY SENIORÓW GMINY LUBARTÓW** |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Adres** | **Podpis** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

P*ani/Pana dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, w celu nałożenia na Administratora obowiązku przeprowadzenia wyborów do Rady Seniorów Gminy Lubartów.*

*Administratorem Pani /Pana danych jest Urząd Gminy Lubartów, reprezentowany przez Wójta Gminy Lubartów, którego siedziba mieści się przy ul. Lubelskiej 18A, 21-100 Lubartów; tel. kontaktowy 81/8553586; mail:* *ug@gmina-lubartow.pl*

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

P*ani/Pana dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, w celu nałożenia na Administratora obowiązku przeprowadzenia wyborów do Rady Seniorów Gminy Lubartów.*

*Administratorem Pani /Pana danych jest Urząd Gminy Lubartów, reprezentowany przez Wójta Gminy Lubartów, którego siedziba mieści się przy ul. Lubelskiej 18A, 21-100 Lubartów; tel. kontaktowy 81/8553586; mail:* *ug@gmina-lubartow.pl*