

Komisja Okręgowa nr w.....
z siedzibą w.....

....., dnia2015r

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że posiadam bierne i czynne prawo wyborcze w wyborach do izb rolniczych określone w ustawie o izbach rolniczych z dnia 14 grudnia 1995 r. /tekst jednolity Dz. U. z 2014 r. poz. 1079./

Oświadczam również, że nie kandyduję w wyborach do Izb Rolniczych, które odbędą się 31 maja 2015 r.

Wyrażam zgodę na pracę w Komisji Okręgowej nr w
z siedzibą w

.....
Data i podpis

Dane osoby składającej oświadczenie:

Imię
Nazwisko
Imiona rodziców
Data i miejsce urodzenia
PESEL
NIP
Urząd skarbowy

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższym oświadczeniu, przez Małopolską Izbę Rolniczą, w zakresie niezbędnym podczas realizacji wyborów do Rad Powiatowych i walnego Zgromadzenia Małopolskiej Izby Rolniczej (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych dz. Ust. Nr 101 z 2002 r. poz. 926 z póź. zm.)

.....
Data i czytelny podpis