

**ANKIETA RADNEGO
MŁODZIEŻOWEJ RADY MIASTA LUBLIN**
(proszę wypełnić drukowanymi literami)

Imię:*

Nazwisko:*

Szkoła:*

Imię i Nazwisko
dyrektora szkoły

Adres
do korespondencji
(domowy):* ul.

kod miejscowość:

tel. radnego:*

e-mail radnego:*

**poła obowiązkowe*

- *Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby funkcjonowania Młodzieżowej Rady Miasta Lublin. Dane zbierane są przez Urząd Miasta Lublin, plac Władysława Łokietka 1, 20-109 Lublin, na potrzeby funkcjonowania Młodzieżowej Rady Miasta Lublin i prowadzenia korespondencji z radnymi. Podanie danych jest dobrowolne, przysługuje do nich wgląd oraz możliwość poprawiania – zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych.*
- *Wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji drogą elektroniczną.*

.....
Podpis radnej/ radnego

Dane rodzica/ów lub opiekuna/ów prawnych:

(dotyczy wyłącznie radnych, którzy nie ukończyli 18-tego roku życia)

Imię:

Nazwisko:

tel. rodzica:

e-mail rodzica:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby funkcjonowania Młodzieżowej Rady Miasta Lublin.

Dane zbierane są przez Urząd Miasta Lublin, plac Władysława Łokietka 1, 20-109 Lublin, na potrzeby funkcjonowania Młodzieżowej Rady Miasta Lublin i prowadzenia korespondencji z radnymi. Podanie danych jest dobrowolne, przysługuje do nich wgląd oraz możliwość poprawiania – zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych.

.....
Podpis rodzica/opiekuna