

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

..... dnia 2015 rok

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że posiadam bierne i czynne prawo wyborcze w wyborach do Izb Rolniczych określone w ustawie o izbach rolniczych z dnia 14 grudnia 1995 roku (tj. Dz.U. 2014 r. poz.1079)

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

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

.....

Data i podpis

### Dane osoby składającej oświadczenie:

1. Imię.....

2. Nazwisko.....

3. Imiona rodziców .....

4. Miejsce zamieszkania

Województwo ..... Powiat.....

Gmina/Dzielnica .....kod.....

Miejscowość.....ulica.....

Nr..... m.....

5. Data i miejsce urodzenia .....

6. PESEL.....

7. NIP .....

8. Tel. kontaktowy.....

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższym oświadczeniu, przez Świętokrzyską Izbę Rolniczą, w zakresie niezbędnym podczas realizacji wyborów do Rad Powiatowych i Walnego Zgromadzenia Świętokrzyskiej Izby Rolniczej (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (tj. Dz.U. 2014 r. poz. 1182 ze zm.)

.....

Data i podpis