# Formularz zgłoszeniowy kandydata/kandydatki do Zespołu liderek i liderów dostępności dla instytucji Gminy Miasto Zgierz

nabór trwa do 30 września 2022 roku

zgłoszenie proszę przesłać na adres e-mail: [mwilenczyc@umz.zgierz.pl](mailto:mwilenczyc@umz.zgierz.pl) lub złożyć osobiście w Biurze Obsługi Klienta Urzędu Miasta Zgierz, Pl. Jana Pawła II nr 16

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| PESEL |  |
| Adres mailowy |  |
| Numer telefonu |  |

Deklaruję chęć udziału w pracach Zespołu liderek i liderów dostępności dla instytucji Gminy Miasto Zgierz.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez Prezydenta Miasta Zgierza. Podane dane będą przetwarzane w celu przeprowadzenia naboru do Zespołu liderek i liderów dostępności dla instytucji Gminy Miasto Zgierz, dokumentowania jego prac oraz zapewnienia kontaktu organizacyjnego. Podane dane osobowe będą przetwarzane do zakończenia prac Zespołu i przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa. W związku z przetwarzaniem moich danych osobowych przysługuje mi prawo dostępu do ich treści oraz do ich poprawienia. Zgodę wyrażam świadomie i dobrowolnie.

*data, podpis kandydata/kandydatki* ……………………………………………………………

Oświadczam, że nie jestem pracownikiem Urzędu Miasta Zgierza ani instytucji mającej już swoją reprezentację w Zespole.

*data, podpis kandydata/kandydatki* ……………………………………………………………