|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB UDZIELAJĄCYCH POPARCIA …………………………….……… KANDYDATOWI DO RADY SENIORÓW GMINY LUBARTÓW** |
| LP. | Imię i Nazwisko | Adres | Nr telefonu | Podpis |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

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