

z przeciwdziałaniem przemocy domowej realizowanych w ramach działań prowadzonych przez organizację zgłaszającą)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....

data, pieczęć i podpisy osób upoważnionych do reprezentowania organizacji pozarządowej

OŚWIADCZENIE KANDYDATA

Wyrażam zgodę na wskazanie mojej kandydatury na członka Zespołu Interdyscyplinarnego ds. Przeciwdziałania Przemocy Domowej, oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu powołania do Zespołu Interdyscyplinarnego ds. Przeciwdziałania Przemocy Domowej. Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

.....

data i podpis kandydata