



Oświadczenie o poparciu kandydata na członka Komisji Rewizyjnej PSRP

Ja, niżej podpisana/y, udzielam poparcia dla

.....
kandydującej/go na członka Komisji Rewizyjnej PSRP. Oświadczam, że jestem przewodniczącym organu uchwałodawczego lub wykonawczego samorządu studenckiego.

Dane udzielającego poparcie kandydata	
Nazwisko	
Imię	
Nazwa uczelni	
Nazwa organu	
Funkcja w samorządzie studenckim	
Adres e-mail udzielającego poparcie	
Numer telefonu udzielającego poparcie	

Zgodnie z wymogami Statutu PSRP zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie organizacji wyborów uzupełniających na członka Komisji Rewizyjnej PSRP przez Parlament Studentów Rzeczypospolitej Polskiej (ul. Bracka 18/16, 00-028 Warszawa). Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania lub usunięcia, zgodnie z treścią ustawy o ochronie danych osobowych. Podanie danych jest dobrowolne i niezbędne do rejestracji kandydata w wyborach uzupełniających na członka Komisji Rewizyjnej PSRP.

.....
Data

.....
Podpis