



Oświadczenie o poparciu kandydata/kandydatki na członka Komisji Rewizyjnej PSRP

Ja, niżej podpisana/y, udzielam poparcia dla

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

Dane udzielającego poparcie	
Nazwisko	
Imię	
Nazwa uczelni	
Nazwa organu	
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.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis





Parlament Studentów
Rzeczypospolitej Polskiej



Parlament Studentów Rzeczypospolitej Polskiej
00-028 Warszawa, ul. Bracka 18/16
sekretariat@psrp.org.pl, 506-188-880
www.psrp.org.pl