*Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w karcie zgłoszenia kandydata na ławnika, przez Burmistrza Miasta Maków Mazowiecki (administratora), ul. Stanisława Moniuszki 6, 06-200 Maków Mazowiecki, w celu realizacji procedury wyboru kandydatów na ławników.* *Zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.*

*………………………………….. …………………………………..*

 (miejsce i data) (podpis)