

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA NA FUNKCJĘ  
PREZESA MZPN PODOKRĘGU NOWY SĄCZ**

**I. Dane kandydata**

**IMIĘ i NAZWISKO KANDYDATA** \_\_\_\_\_

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. f Ogólne Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. [Dz. Urz. UE L 119 z 04 maja 2016 r.] zgłaszający uzyskał zgodę na podanie danych osobowych ujętych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym i wyraża zgodę na ich przetwarzanie w celu zgłoszenia kandydata na funkcję Prezesa MZPN Podokręgu Nowy Sącz

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(podpis osoby zgłaszającej)

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA FUNKCJĘ  
PREZESA MZPN PODOKRĘGU NOWY SĄCZ**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną przedstawioną przez Małopolski Związek Piłki Nożnej z siedzibą w Krakowie [ul. Solskiego 1, 31-216 Kraków] zgodnie z wymaganiami art. 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (tzw. Ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwane dalej RODO (Dz. Urz. UE L 2016 Nr 119, s. 1) i przyjmuję ją do wiadomości.
2. Wyrażam zgodę na kandydowanie na funkcję Prezesa MZPN Podokręgu Nowy Sącz podczas Walnego Zebrania Sprawozdawczo-Wyborczego Delegatów MZPN Podokręgu Nowy Sącz w dniu 09 kwietnia 2021r.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(podpis kandydata)