**Súhlas kandidáta s jeho kandidatúrou, so spracovaním jeho osobných údajov a so zverejnením podobizne zachytenej na obrazový záznam.**

***Dolu podpísaný:***

Meno, priezvisko: ..........................................................................................

Adresa trvalého pobytu: ..............................................................................................................................................................................................................................................................

* **týmto súhlasím s kandidatúrou na**

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

* **so spracovaním mojich osobných údajov v rozsahu titul, meno a priezvisko, adresa trvalého pobytu a kontaktnými údajmi v súvislosti s voľbami do orgánov ObFZ Prievidza.**
* **so zverejnením podobizne zachytenej na obrazová záznam alebo audiovizuálny záznam z konania konferencie za účelom propagácie ObFZ Prievidza.**

Dátum a podpis:  **..........................................................**