

Załącznik nr.4

**MAŁOPOLSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ**  
**PODOKRĘG W TARNOWIE**  
ul. Tadeusza Boya-Żeleńskiego 4A  
33-100 TARNÓW  
REGON: 00118816400138  
NIP: 8733274588

**FORMULARZ POPARCIA KANDYDATA NA FUNKCJĘ**  
**PREZESA MAŁOPOLSKIEGO ZWIĄZKU PIŁKI NOŻNEJ**  
**PODOKRĘG w TARNOWIE**

**III. Dane kandydata**

**IMIĘ i NAZWISKO KANDYDATA** .....

**IV. Dane zgłaszającego**

**IMIĘ I NAZWISKO DELEGATA POPERAJĄCEGO KANDYDATA NA PREZESA MZPN PODOKRĘG**  
**w TARNOWIE**

.....

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 Małopolskiego Związku Piłki Nożnej w Tarnowie.

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

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