

**Informacja w sprawie pracownika biura\* lub społecznego współpracownika\* przewidziana przepisami art. 23 ust. 4a ustawy z dnia 9 maja 1996 r. o wykonywaniu mandatu posła i senatora.**

Imię i nazwisko senatora	ALEKSANDER SZWED
Imię (imiona) i nazwisko pracownika biura* (społecznego współpracownika*)	MARIA GÓRWAŁK
Data urodzenia pracownika biura* (społecznego współpracownika*)	21.12.1951
Miejsce zatrudnienia pracownika (społecznego współpracownika) w trzyletnim okresie poprzedzającym dzień, w którym osoba została pracownikiem biura* albo społecznym współpracownikiem*	23 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-REH. PRYWATNY GABINET LEKARSKI
Źródła dochodów w trzyletnim okresie poprzedzającym dzień, w którym osoba została pracownikiem biura* albo społecznym współpracownikiem*	23 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-REH. PRYWATNY GABINET LEKARSKI
Informacja o wykonywanej działalności gospodarczej w trzyletnim okresie poprzedzającym dzień, w którym osoba została pracownikiem biura* albo społecznym współpracownikiem*	PRYWATNY GABINET LEKARSKI

**Senator  
Rzeczypospolitej Polskiej**

23.12.2019 *Aleksander Szwed*  
..... Aleksander Szwed .....

(data i podpis senatora)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie, zgodnie z załączoną Informacją (RODO), podanych przez siebie swoich danych osobowych, przez biuro senatora.

..... 23.12.2019 .....

(data i podpis pracownika biura\* (społecznego współpracownika\*))

Zał.: Informacja RODO

\* niepotrzebne skreślić

KANCELARIA SENATU  
BIURO SPRAW OLSZTYŃSKICH

wpłynęło dn. 30.01.2020  
nr RPW 14938/2020

.....  
(podpis)