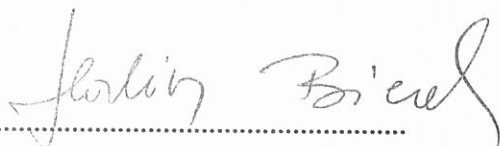


Informacja w sprawie pracownika biura* lub społecznego współpracownika* przewidziana przepisami art. 23 ust. 4a ustawy z dnia 9 maja 1996 r. o wykonywaniu mandatu posła i senatora.

Imię i nazwisko senatora	Halina Bieda
Imię (imiona) i nazwisko pracownika biura* (społecznego współpracownika*)	Hanna Albrycht
Data urodzenia pracownika biura* (społecznego współpracownika*)	06-06-1989
Miejsce zatrudnienia pracownika (społecznego współpracownika) w trzyletnim okresie poprzedzającym dzień, w którym osoba została pracownikiem biura* albo społecznym współpracownikiem*	UP w Bytomiu (Miejsce wykonywania obowiązków: Sąd Rejonowy w Bytomiu)
Źródła dochodów w trzyletnim okresie poprzedzającym dzień, w którym osoba została pracownikiem biura* albo społecznym współpracownikiem*	Urząd Pracy w Bytomiu
Informacja o wykonywanej działalności gospodarczej w trzyletnim okresie poprzedzającym dzień, w którym osoba została pracownikiem biura* albo społecznym współpracownikiem*	_____



.....
(data i podpis senatora)

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

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

KANCELARIA SENATU
BIURO SPRAW SENATORSKICH

wpłynęło dn. 05.03.2021
nr RIW 15308/2021

Zal.: Informacja RODO

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreślić