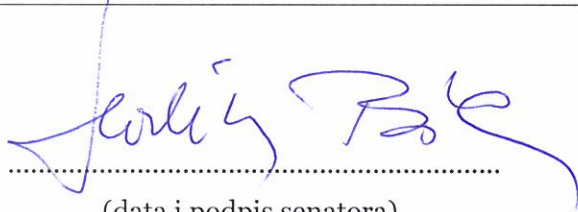


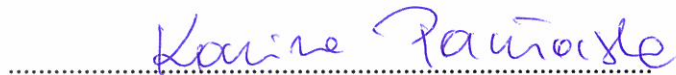
**Informacja w sprawie pracownika biura\* lub społecznego współpracownika\* przewidziana przepisami art. 23 ust. 4a ustawy z dnia 9 maja 1996 r. o wykonywaniu mandatu posła i senatora.**

Imię i nazwisko senatora	HALINA BIEDA
Imię (imiona) i nazwisko pracownika biura* (społecznego współpracownika*)	KARINA PAŁEWSKA
Data urodzenia pracownika biura* (społecznego współpracownika*)	20.03.1964
Miejsce zatrudnienia pracownika (społecznego współpracownika) w trzyletnim okresie poprzedzającym dzień, w którym osoba została pracownikiem biura* albo społecznym współpracownikiem*	Od <del>10.07</del> 2015 - 28.02.2019 - Miejski Zanged Oświaty w Świętochłowicach Od 1.01.2019 - nadal - Zespół Szkolno-Pracodzielny nr 1 Ryda St.
Źródła dochodów w trzyletnim okresie poprzedzającym dzień, w którym osoba została pracownikiem biura* albo społecznym współpracownikiem*	umowa o pracę - Miejski Zanged Oświaty umowa o pracę - Zespół Szkolno-Pracodzielny nr 1
Informacja o wykonywanej działalności gospodarczej w trzyletnim okresie poprzedzającym dzień, w którym osoba została pracownikiem biura* albo społecznym współpracownikiem*	nie dotyczy



(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\*))

Zał.: Informacja RODO

\* niepotrzebne skreślić