

(podpis)

**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	JAN FILIP LIBICKI
Imię (imiona) i nazwisko pracownika biura* (społecznego współpracownika*)	DACIEJ ĆWIKLIŃSKI
Data urodzenia pracownika biura* (społecznego współpracownika*)	17.07.1971
Miejsce zatrudnienia pracownika (społecznego współpracownika) w trzyletnim okresie poprzedzającym dzień, w którym osoba została pracownikiem biura* albo społecznym współpracownikiem*	FARMACJA MEDYCZNE BALS DANYCH SP. Z O.O. UL. CIEWIKOWSKIEGO 12 31-349 KRAKÓW
Zróżła dochodów w trzyletnim okresie poprzedzającym dzień, w którym osoba została pracownikiem biura* albo społecznym współpracownikiem*	UMOWA O PRACĘ
Informacja o wykonywanej działalności gospodarczej w trzyletnim okresie poprzedzającym dzień, w którym osoba została pracownikiem biura* albo społecznym współpracownikiem*	NIE DOTYCZY

22.11.2021 *M. Libicki*

(data i podpis senatora)

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

18.11.2021

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

Załącznik: Informacja RODO

\*niepotrzebne skreślić