

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	GABRIELA MORAWSKA-STANECKA
Imię (imiona) i nazwisko pracownika biura* (społecznego współpracownika*)	KATARZYNA BEATA MAJCHRZAK
Data urodzenia pracownika biura* (społecznego współpracownika*)	04.04.1970r.
Miejsce zatrudnienia pracownika (społecznego współpracownika) w trzyletnim okresie poprzedzającym dzień, w którym osoba została pracownikiem biura* albo społecznym współpracownikiem*	DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA
Źródła dochodów w trzyletnim okresie poprzedzającym dzień, w którym osoba została pracownikiem biura* albo społecznym współpracownikiem*	DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA WYNAJEM NIERUCHOMOŚCI (1 MIESZKANIE NA CELE MIESZKANOWE)
Informacja o wykonywanej działalności gospodarczej w trzyletnim okresie poprzedzającym dzień, w którym osoba została pracownikiem biura* albo społecznym współpracownikiem*	USŁUGI SZKOLENIOWE, OPINIE PSYCHOLOGICZNE.

1.02.2020 

(data i podpis senatora)

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

1.02.2020

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

Zał.: Informacja RODO

* niepotrzebne skreślić

KANCELARIA SENATU
BIURO SPRAW SENATORSKICH
wpłynęło dn. 11.02.2020
nr RPW. 16345/2020 zał.

.....
(podpis)