

**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*)	KACPER FILIP HOŁDA
Data urodzenia pracownika biura* (społecznego współpracownika*)	18.02.2000
Miejsce zatrudnienia pracownika (społecznego współpracownika) w trzyletnim okresie poprzedzającym dzień, w którym osoba została pracownikiem biura* albo społecznym współpracownikiem*	POLSKI ZWIĄZEK PIKINORNEJ
Źródła dochodów w trzyletnim okresie poprzedzającym dzień, w którym osoba została pracownikiem biura* albo społecznym współpracownikiem*	_____
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.

2.02.2020.....  
 (data i podpis pracownika biura\* (społecznego współpracownika\*))

Załącznik: Informacja RODO

\* niepotrzebne skreślić

KANCELARIA SENATU  
 BIURO SPRAW SENATORSKICH  
 wpłynęło dn. 03.02.2020  
 nr RPW. 1504/2020 ..... zał. ....

(podpis)