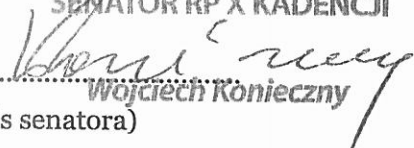


Informacja w sprawie pracownika biura* lub społecznego współpracownika* przewidziana przepisami art. 23 ust. 4a ustawy z dnia 9 maja 1996 r. o wykonywaniu mandatu posła i senatora.

Imię i nazwisko senatora	WOJCIECH KONIECZNY
Imię (imiona) i nazwisko pracownika biura* (społecznego współpracownika*)	KARINA SZEWCZYK
Data urodzenia pracownika biura* (społecznego współpracownika*)	04-07-1989
Miejsce zatrudnienia pracownika (społecznego współpracownika) w trzyletnim okresie poprzedzającym dzień, w którym osoba została pracownikiem biura* albo społecznym współpracownikiem*	SP ZOZ MIEJSKI SZPITAL ZESPOLONY W CZĘSTOCHOWIE
Źródła dochodów w trzyletnim okresie poprzedzającym dzień, w którym osoba została pracownikiem biura* albo społecznym współpracownikiem*	UMOWA O PRACĘ W SP ZOZ MIEJSKI SZPITAL ZESPOLONY W CZĘSTOCHOWIE
Informacja o wykonywanej działalności gospodarczej w trzyletnim okresie poprzedzającym dzień, w którym osoba została pracownikiem biura* albo społecznym współpracownikiem*	NIE DOTYCZY

SENATOR RP X KADENCJI

27-01-2020 

 (data i podpis senatora)

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

27-01-2020

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

Załącz.: Informacja RODO

* niepotrzebne skreślić

KANCELARIA SENATU
 BIURO SPRAW SENATORSKICH
 wpłynęło dn. 28-01-2020
 nr RPW. / 4153 / 2020

 (podpis)