

.....
(podpis)

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

| | |
|---|--------------------------|
| Imię i nazwisko senatora | Waldemar Witkowi |
| Imię (imiona) i nazwisko pracownika biura* (spoBecznego współBpracownika*) | Ryszard Stanisław Olucha |
| Data urodzenia pracownika biura* (spoBecznego współBpracownika*) | 11.02.1951 |
| Miejsce zatrudnienia pracownika (spoBecznego współpracownika) w trzyletnim okresie poprzedzającym dzień, w którym osoba została pracownikiem biura* albo spoBecznym współBpracownikiem* | Emeryt |
| Źródła dochodów w trzyletnim okresie poprzedzającym dzień, w którym osoba została pracownikiem biura* albo spoBecznym współBpracownikiem* | Emeryt |
| Informacja o wykonywanej działalności gospodarczej w trzyletnim okresie poprzedzającym dzień, w którym osoba została pracownikiem biura* albo spoBecznym współpracownikiem* | nie prowadził |

31.01.2024 *[Podpis]*
.....
(data i podpis senatora)

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

31.01.2024
.....
(data i podpis pracownika biura* (spoBecznego współBpracownika*))

Załącznik: Informacja RODO

* niepotrzebne skreślić