**Załącznik nr 1.10: Zgoda na kandydowanie**

**Oświadczenie**

Ja niżej podpisany / podpisana\* *[Imię i Nazwisko]* niniejszym oświadczam, iż wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej z siedzibą w Warszawie.

Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na poinformowanie członków Rady Nadzorczej spółki Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna o danych zawartych w niniejszym Formularzu i jego załącznikach oraz treści złożonych dokumentów, a także informacji pozyskanych w procesie Oceny odpowiedniości.

Załącznik: Informacja Administratora danych osobowych dla kandydatów i członków organów PZU SA\*\*

|  |  |
| --- | --- |
|  | ............................................................  *(Imię i Nazwisko)* |
|  | ............................................................  *(Podpis)*  ............................................................  *(Miejscowość i data)* |
|  |  |
| \* niewłaściwe skreślić |  |

\*\* zgodnie ze wzorem opracowanym przez PZU