**Formularz zgłoszeniowy kandydata na członka Sulęcińskiej Rady Seniorów**

1. **DANE KANDYDATA**
2. **Imię i nazwisko kandydata:**

…………………………………………………………………………………………………………

1. **Adres i dane kandydata:**

|  |  |
| --- | --- |
| Data urodzeniadzień/miesiąc/rok |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres do korespondencji(jeżeli jest inny niż zamieszkania) |  |
| Nr telefonu\* |  |
| Adres e-mail\* |  |

1. **Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie:**

Ja niżej podpisany/a……………………………………………………………………………………..

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Sulęcińskiej Rady Seniorów, a także wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na utrwalanie i publikację mojego wizerunku na stronach prowadzonych w domenie sulecin.pl w związku z działaniami Sulęcińskiej Rady Seniorów. Jednocześnie oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

………………………………. …………………………………………

( miejscowość, data ) ( czytelny podpis kandydata )

Stosownie do art.14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/697 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE-RODO informuję, że:

1.Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Sulęcin z siedzibą w Sulęcinie, ul. Lipowa 18 adres e-mail: umig@sulecin.pl tel. 957553601

2.Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to: inspektor@sulecin.pl

3.Celem przetwarzania danych jest działalność w Sulęcińskiej Rady Seniorów w obecnej kadencji jako radna/radny.

4.Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest realizacja zadania publicznego zawartego w art. 5c ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym.

5.przetwarzaniu podlegać będą Pani/Pana dane osobowe w zakresie pkt.1-2 formularza zgłoszeniowego oraz w zakresie wizerunku.

6.dane osobowe pozyskane zostały od podmiotu zgłaszającego Pani/Pana kandydaturę na członka Rady.

7.dane osobowe będą ujawniane osoba upoważnionym przez administratora, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi w zakresie prowadzonej korespondencji. Ponadto w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub publikowanie na stronie Urzędu w domenie sulecin.pl w zakresie podania imienia, nazwiska oraz wizerunku radnej/radnego SRS;

8.Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

9.dane osobowe będą przechowywane zgodnie z przepisami dotyczącymi instrukcji kancelaryjnej oraz archiwalnej.

10.przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na przetwarzanie, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

11.podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości działalności w Sulęcińskiej Radzie Seniorów jako radna/radny.

12.Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani nie będą podlegały profilowaniu.

………………………………………………… ………………………………………………………

(miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata)

1. **DANE PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO KANDYDATA\*\***

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Dane identyfikacyjne podmiotu zgłaszającego kandydatado Sulęcińskiej Rady Seniorów |
| 1. | Nazwa podmiotu |  |
| 2. | Forma organizacyjno-prawna |  |
| 3. | Nr KRS lub innego rejestru, w którym wpisany jest podmiot zgłaszający |  |
| 4. | Adres podmiotu |  |
| 5. | Nr telefonu |  |
| 6. | Adres e-mail |  |
| 7. | Uzasadnienie zgłoszenia (proszę opisać doświadczenia w działalności na rzecz seniorów) |  |

………………………………

(pieczęć podmiotu)

 ………………………………. ……………………………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania podmi