

Oświadczenie o sposobie dokonywania zawiadomień (poczta tradycyjna, e-mail, telefon, inne)

.....
.....

**B. Dane identyfikujące podmiot zgłaszający kandydata do Rady Seniorów Gminy Proszowice
(wypełnia przedstawiciel podmiotu – w przypadku, gdy kandydat jest przedstawicielem
podmiotu działającego na rzecz osób starszych).**

Nazwa

Forma prawna

Adres siedziby (na terenie Gminy)

.....

Nr telefonu

Adres e-mail

Sposób kontaktu (poczta tradycyjna, email, telefon, inne

Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu dokonującego zgłoszenia

.....

.....

.....

Data

**II. Wykaz osób udzielających poparcia kandydatowi do Rady Seniorów Gminy Proszowice
(wypełnić w przypadku, gdy kandydat jest przedstawicielem osób starszych).**

UWAGA!

W skład Rady wchodzi przedstawiciele osób starszych posiadający poparcie co najmniej 10 osób starszych.

Osoba starsza posiadająca miejsce zamieszkania na terenie Gminy może udzielić poparcia nie więcej niż jednemu kandydatowi do Rady.

Udzielenie poparcia przez tą samą osobę więcej niż jednemu kandydatowi do Rady będzie skutkowało nieuwzględnieniem głosu poparcia tej osoby przy wszystkich zgłoszonych kandydatach.

LP	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			

12.			
13.			
14.			
...			

III. Oświadczenie o poprawności podanych danych oraz wyrażenie zgody na kandydowanie do Rady Seniorów Gminy Proszowice lub powołanie na członka tej Rady.

Ja niżej podpisany,

zamieszkały

potwierdzam poprawność danych podanych w części A niniejszego formularza oraz oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie do Rady Seniorów Gminy Proszowice lub powołanie na członka tej Rady.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis kandydata

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE. L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procedury wyboru/powołania członków oraz w razie wyboru/powołania w celu funkcjonowania Rady Seniorów Gminy Proszowice.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis kandydata

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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 zwanym dalej „RODO”, Burmistrz Gminy i Miasta Proszowice, **informuje mnie a ja przyjmuję do wiadomości**, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych będzie Urząd Gminy i Miasta Proszowice reprezentowany przez Burmistrza Gminy i Miasta Proszowice z siedzibą w Proszowicach, ul. 3 Maja 72, 32-100 Proszowice.
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Pan Damian Król – iodo@proszowice.pl, tel. bezp. 12 385 12 23 lub 12 386 10 20, 12 386 10 05 wew. 153.
3. Moje dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji procedury wyboru lub powołania do Gminnej Rady Seniorów na podstawie art. 6 ust. 1 lit b i e RODO oraz z uchwały nr VIII/86/2019 Rady Miejskiej w Proszowicach w sprawie powołania Rady Seniorów Gminy Proszowice oraz nadania jej statutu (Dz. Urz. Woj. Małop. z 2019 r. poz. 4831) w związku z art. 5c ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 609 z późn. zm.).
4. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom lub organom działającym na podstawie obowiązujących przepisów prawa jak również firma ochroniarska, firma hostingowa – e-mail, firma usługowa – drukowanie wizytówek służbowych, ulotek.
5. Moje dane osobowe mogą być udostępnione na stronie Gminy i Miasta Proszowice – www.proszowice.pl oraz Biuletynie Informacji Publicznej (tytuł naukowy, imię, nazwisko, stanowisko, e-mail służbowy lub prywatny, telefon służbowy lub prywatny).
6. Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od zakończenia kadencji lub zgodnie z obowiązującymi przepisami o archiwum.
7. Mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Mam prawo do wniesienia skargi do PUODO adres siedziby: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.
9. Podane przez mnie dane osobowe są dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości *wyboru lub powołania do Gminnej Rady Seniorów*.
10. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej, nie będą podlegały profilowaniu ani zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

Miejscowość, data	Czytelny podpis

ⁱ Niepotrzebne skreślić.