

Załącznik nr 2
do Zarządzenia Nr 605/2024
Burmistrza Miasta i Gminy Włodowice
z dnia 4 stycznia 2024r.

Zgłoszenie
kandydata do Rady Seniorów Miasta i Gminy Włodowice na kadencję 2024 – 2028
będącego przedstawicielem osób starszych

Ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko).....
ur.zamieszkały/a (adres).....
Dane kontaktowe (e-mail nr telefonu)*:.....
zglaszam swoją kandydaturę do Rady Seniorów Miasta i Gminy Włodowice.

Krótki opis dotychczasowej działalności zawodowej i społecznej kandydata,
w szczególności na rzecz osób starszych:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Załączam listę osób popierających moją kandydaturę.

Oświadczenia kandydata:

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie do Rady Seniorów Miasta i Gminy Włodowice.
2. Oświadczam, że wszystkie podane wyżej informacje są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i jestem świadoma/my możliwości weryfikacji zamieszczonych danych na podstawie dostępnych w Urzędzie Miasta i Gminy Włodowice rejestrów, ewidencji lub innych danych.

3. Oświadczam, że zapoznałam/łem się ze Statutem Rady Seniorów Miasta i Gminy Włodowice nadanym uchwałą Nr 74/X/2015 Rady Gminy Włodowice z dnia 30 listopada 2015r. oraz zmienionym uchwałą Nr 404/XLIV/2023 Rady Miejskiej we Włodowicach z dnia 29 sierpnia 2023r. i akceptuję jego warunki.
4. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych, która stanowi załącznik do niniejszego zgłoszenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kandydata)

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych kandydata
do Rady Seniorów Miasta i Gminy Włodowice**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zwane dalej RODO) formujemy, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Włodowice posiadający siedzibę w Urzędzie Miasta i Gminy Włodowice: 42-421 Włodowice, ul. Krakowska 26, tel. 34 3153001, e-mail: urząd@wlodowice.pl
- 2) Na podstawie obowiązujących przepisów administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych: pisemnie na adres siedziby Urzędy Miasta i Gminy Włodowice lub poprzez pocztę elektroniczną: iodo@wlodowice.pl.
- 3) Zebrane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, co oznacza, że przetwarzanie danych osobowych odbywa się zgodnie z udzieloną dobrowolną zgodą, w zakresie i celu określonym w treści zgody, przez okres funkcjonowania Rady Seniorów Miasta i Gminy Włodowice lub do momentu wycofania zgody.
- 4) Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do dokonania zgłoszenia i przechowywania dokumentacji procedury naboru kandydatów do Rady Seniorów Miasta i Gminy Włodowice oraz zwołania pierwszego posiedzenia tej Rady z Pani/Pana udziałem.
- 5) Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych – na zasadach określonych w RODO.
- 6) W przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie udzielonej dobrowolnej zgody, posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.
- 7) Przysługuje Pani/Panu także prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
- 8) Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania na podstawie Pani/Pana danych osobowych.

Załącznik nr 2 do zgłoszenia

Lista osób
popierających zgłoszenie kandydatury
Pani/Pana.....
do Rady Seniorów Miasta i Gminy Włodowice na kadencję 2024 – 2028

Lp.	Imię i Nazwisko	Adres zamieszkania	Data urodzenia	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

Uwaga: Kandydat musi uzyskać poparcie co najmniej 15 osób zamieszkujących na terenie Miasta i Gminy Włodowice