**Formularz zgłoszeniowy kandydata do Rady Seniorów Miasta Ustroń**

Przedstawiciel osób starszych /Przedstawiciel podmiotu działającego na rzecz osób starszych[[1]](#footnote-1))

**A. Dane kandydata do Rady Seniorów Miasta Ustroń**

Imię i Nazwisko…………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………

Nr telefonu ……………………………………………………………………………………..

Adres e-mail ……………………………………………………………………………………

Wiek ……………………………………………………………………………………………

Krótka informacja o kandydacie (np. wykształcenie, działalność społeczna itp.) …………………………………………………………………………………………………...

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

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

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

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

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

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

**B. Dane identyfikujące podmiot zgłaszający kandydata do Rady Seniorów Miasta Ustroń (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 ……………………………………………………………………………………………….

1. **Wykaz osób udzielających poparcia kandydatowi do Rady Seniorów Miasta Ustroń (wypełnić w przypadku, gdy kandydat jest przedstawicielem osób starszych)**

**UWAGA!**

W skład Rady wchodzą przedstawiciele osób starszych posiadający poparcie co najmniej 25 osób starszych.

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

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

Udzielenie poparcia jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z 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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE. L 119 z 04.05.2016) w celu zgłoszenia kandydata do Rady Seniorów.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Imię i nazwisko** | **Adres zamieszkania** | **Podpis** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |
| **15** |  |  |  |
| **16** |  |  |  |
| **17** |  |  |  |
| **18** |  |  |  |
| **19** |  |  |  |
| **20** |  |  |  |
| **21** |  |  |  |
| **22** |  |  |  |
| **23** |  |  |  |
| **24** |  |  |  |
| **25** |  |  |  |
| **26** |  |  |  |
| **27** |  |  |  |
| **28** |  |  |  |
| **29** |  |  |  |
| **30** |  |  |  |

**D. Oświadczenie o poprawności podanych danych oraz wyrażeniu zgody na kandydowanie do Rady Seniorów Miasta Ustroń lub powołanie na członka Rady.**

Ja niżej podpisany …………………………………………………………………….…………,

zamieszkały ………………………………………………………………………………………

potwierdzam poprawność danych podanych w części A niniejszego formularza oraz oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie do Rady Seniorów Miasta Ustroń 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 uchylenia 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 Miasta Ustroń.

…………………… …………………………..

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 Miasta Ustroń,

**informuje mnie a ja przyjmuję do wiadomości**, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Miasto Ustroń jest Miasto Ustroń z siedzibą Rynek 1, 43-450 Ustroń, reprezentowane przez Burmistrza Miasta Ustroń.
2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych

osobowych w zakresie działania Miasta Ustroń, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Miasta Ustroń za pomocą adresu iodo1@odo.ustronpl. Szczegółowe informacje będą publikowane na stronie internetowej Miasta Ustroń oraz pod adresem www.miasto.odo.ustron.pl

1. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji procedury wyboru lub powołania do Rady Seniorów Miasta Ustroń na podstawie art. 6 ust. 1 lit a RODO oraz z uchwałą Nr XI/152/2019 Rady Miasta Ustroń z dnia 24 października 2019 r. w sprawie powołania Rady Seniorów Miasta Ustroń w związku z art. 5c ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz.506 z późn. Zm);
2. W związku z przetwarzaniem danych, w celach o których mowa w pkt 3, odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:

a) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;

b) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest Miasto Ustroń.

1. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione na stronie Miasta Ustroń – [www.ustron.pl](http://www.ustron.pl) oraz Biuletynie Informacji Publicznej (imię, nazwisko, stanowisko, e-mail, telefon);
2. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
3. Ma Pani/Pan 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 postawie zgody przed jej cofnięciem;
4. Podane przez Panią/Pana dane osobowe są dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wyboru lub powołania do Rady Seniorów;
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej, nie będą podlegały profilowaniu ani zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Miejscowość, data | Czytelny podpis |

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)