Załącznik Nr 2

do Zarządzenia Nr 21/2019

Wójta Gminy Jastrząb

z dnia 14 lutego 2019 r.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  **KANDYDATA DO RADY SENIORÓW W GMINIE JASTRZĄB – PRZEDSTAWICIELA OSÓB STARSZYCH NIEZRZESZONYCH WRAZ Z LISTĄ POPARCIA** | | | | | |
| DANE KANDYDATA DO RADY SENIORÓW W GMINIE JASTRZĄB | | | | | |
| IMIĘ I NAZWISKO | | |  | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | |  | | |
| NR TELEFONU | | |  | | |
| ADRES E-MAIL | | |  | | |
| KRÓTKA INFORMACJA O KANDYDACIE (wykształcenie, działalność społeczna) | | | | | |
| SPOSÓB DOKONYWANIA ZAWIADOMIEŃ  (poczta tradycyjna/e-mail/ inny ………………..) | | |  | | |
| **OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY**  **NA KANDYDOWANIE DO RADY SENIORÓW W GMINIE JASTRZĄB** | | | | | |
| Ja, niżej podpisany/podpisana …………………………………………………………………...  zam. ……………………………………………………………………………  oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Rady Seniorów w Gminie Jastrząb.  Ponadto oświadczam, że korzystam z pełni praw publicznych oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.  …………………………………….. ……………………………………..  (miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata) | | | | | |
| **OŚWIADCZENIE KANDYDATA**  **O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH** | | | | | |
| Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000)  w nawiązaniu do 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) *wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu na potrzeby naboru kandydatów na członków do Rady Seniorów w Gminie Jastrząb, jak również w celu pełnienia funkcji członka Rady Seniorów  w Gminie Jastrząb (kadencja 2019 – 2021), w tym przechowywania tych danych przez okres kadencji Rady Seniorów w Gminie Jastrząb, a także na publikację mojego wizerunku (zdjęcia) na stronie internetowej Gminy Jastrząb.*  Oświadczam, że zgodnie z art.13 ust.1 i 2 w/w rozporządzenia o ochronie danych osobowych zostałem/zostałam\* poinformowany/poinformowana\*, że:   1. Administratorem moich danych osobowych jest Urząd Gminy Jastrząb reprezentowany przez Wójta Gminy, a podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne; 2. sposób kontaktu z inspektorem ochrony danych w Urzędzie jest następujący: e-mail: inspektor@cbi24.pl pisemnie na adres siedziby administratora; 3. moje dane osobowe będą przechowywane przez okres kadencji oraz archiwizacji dokumentów określony w przepisach prawa; 4. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania, usunięcia, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych; 5. przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli moim zdaniem, przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia; 6. moje dane osobowe mogą być udostępnione innym podmiotom w celach promocyjnych Gminy Jastrząb; 7. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane; 8. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości kandydowania do Rady Seniorów  w Gminie Jastrząb; 9. wyrażenie niniejszej zgody nie zwalnia Urzędu Gminy Jastrząb z obowiązków wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa co do zabezpieczenia przetwarzanych danych oraz ich legalnego przetwarzania; 10. Urząd Gminy Jastrząb nie może na podstawie niniejszej zgody przetwarzać powyższych danych w sposób naruszający moje dobre imię lub dobra osobiste,  a także w zakresie i celu innym niż wskazane powyżej.   …………………………………….. ……………………………………..  (miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata) | | | | | |
| **LISTA OSÓB UDZIELAJĄCYCH POPARCIA KANDYDATOWI**  **DO RADY SENIORÓW W GMINIE JASTRZĄB** | | | | | |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Adres** | | **PESEL** | **Podpis** |
| 1. |  |  | |  |  |
| 2. |  |  | |  |  |
| 3. |  |  | |  |  |
| 4. |  |  | |  |  |
| 5. |  |  | |  |  |
| 6. |  |  | |  |  |
| 7. |  |  | |  |  |
| 8. |  |  | |  |  |
| 9. |  |  | |  |  |
| 10. |  |  | |  |  |
| 11. |  |  | |  |  |
| 12. |  |  | |  |  |
| 13. |  |  | |  |  |
| 14. |  |  | |  |  |
| 15. |  |  | |  |  |