**LISTA POPARCIA DLA KANDYDATA NA CZŁONKA RADY SENIORÓW**

**KANDYDAT:**

*…………………………………………………………………………………………………..………………...…….…………………………………………………….*

*(imię i nazwisko kandydata)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Adres zamieszkania | Rok urodzenia 60+ | | | | Własnoręczny podpis |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |

Uwaga: osoba popierająca kandydata musi zamieszkiwać na terenie Gminy Wadowice i mieć ukończony 60 rok życia

**LISTA POPARCIA DLA KANDYDATA NA CZŁONKA RADY SENIORÓW**

**KANDYDAT:**

*…………………………………………………………………………………………………..………………...…….…………………………………………………….*

*(imię i nazwisko kandydata)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Adres zamieszkania | Rok urodzenia 60+ | | | | Własnoręczny podpis |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |

Uwaga: osoba popierająca kandydata musi zamieszkiwać na terenie Gminy Wadowice i mieć ukończony 60 rok życia

**INFORMACJA ADMINISTRATORA**

**O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (Dz. Urz. UE L Nr 119), zwanego dalej RODO informuje się, że :

1. Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Wadowic, Urząd Miejski w Wadowicach, Plac Jana Pawła II 23, 34-100 Wadowice, tel. 33 873 18 11, e-mail: [um@wadowice.pl](mailto:um@wadowice.pl)
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych u Administratora : [iod@wadowice.pl](mailto:iod@wadowice.pl)
3. Dane osobowe kandydatów do Rady Seniorów Miasta Wadowice oraz osób popierających kandydatów będą przetwarzane w celu przeprowadzenia naboru kandydatów do Rady Seniorów Miasta Wadowice oraz udziału w jej pracach, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
4. Dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa;
5. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych;
6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdyby przetwarzanie danych osobowych naruszało przepisy RODO.
8. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
9. Dane osobowe mogą być przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej tylko wtedy, jeśli przewidują to odpowiednie przepisy prawa.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem poparcia kandydata do Rady Seniorów Miasta Wadowice.