**ZGŁOSZENIE KANDYDATA**

**DO RADY SENIORÓW MIASTA WADOWICE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podmiot reprezentowany**(nazwa organizacji, adres, nr tel.;- w przypadku zgłoszenia przez organizację lub gminną jednostkę organizacyjną) |  |
| **Dane kandydata** |
| Imię: | Nazwisko: |
| Adres zamieszkania, nr telefonu: | Wiek: |
| ………………………………………………………………………..*(podpis osoby dokonującej zgłoszenia)* |
| **Oświadczenie kandydata** Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na radnego Rady Seniorów Miasta Wadowice.………………………………………………… …………………..…………………… *(miejscowość, data) (podpis kandydata)* |

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 str.1), zwanego dalej RODO informuję, że:

1. Administratorem Pana/i 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
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych u Administratora: tel. 33 873 18 11 w.208, e-mail: iod@wadowice.pl
3. Pana/i dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji procedury naboru kandydatów na członków Rady Seniorów Miasta Wadowice na podstawie wyrażonej zgody, o której mowa w art.6 ust.1 lit.a RODO. Rodzaje przetwarzanych danych osobowych są wskazane w Uchwale Nr XXXIII/244/2017 Rady Miejskiej w Wadowicach z dnia 10.03.2017 roku w sprawie powołania do życia gminnej rady seniorów.
4. Dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
5. Pana/i dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z przepisów prawa,
w szczególności z ustawy z dnia 14.07.1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym
i archiwach oraz z rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18.01.2011 r.
w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
6. Posiada Pan/i prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia i ograniczenia przetwarzania.
7. Ma Pan/i również prawo w dowolnym momencie wycofać tę zgodę. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem.
8. Ma Pan/i prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdyby przetwarzanie Pana/i danych osobowych naruszało przepisy RODO.
9. Pana/i dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
10. Pana/i dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Podanie danych osobowych jest całkowicie dobrowolne, jednakże ich niepodania może utrudnić realizację procedury naboru kandydatów na członków Rady Seniorów Miasta Wadowice.

***Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z powyższą Klauzulą Informacyjną.***

………………………………………..
data i podpis