|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA**  **DO RADY SENIORÓW MIASTA I GMINY KÓRNIK**  **- przedstawiciel osób starszych -** | |
| **DANE KANDYDATA** | |
| **IMIĘ I NAZWISKO:** |  |
| **DATA URODZENIA:** |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA:** |  |
| **NR TELEFONU:** |  |
| **ADRES E-MAIL:** |  |
| **KRÓTKA INFORMACJA**  **O KANDYDACIE**  *(wykształcenie, działalność społeczna*): |  |

Oświadczam, że dane podane w formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe   
i zgłaszam swoją kandydaturę dobrowolnie.

……………………………………….

podpis

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYKAZ OSÓB UDZIELAJĄCYCH POPARCIA KANDYDATOWI** | | | | |
| **L.P.** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **ADRES** | **DATA URODZENIA** | **PODPIS** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |

Zgodnie z art. 13 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) - dalej RODO informujemy, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miasto i Gmina Kórnik, Urząd Miasta   
i Gminy Kórnik, Plac Niepodległości 1, 62-035 Kórnik. Inspektorem Ochrony Danych w Urzędzie Miasta i Gminy Kórnik jest Pani Agnieszka Lewicka-Bachman, e-mail: [abi@umig.kornik.pl](mailto:abi@umig.kornik.pl). Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu przeprowadzenia wyborów do Rady Seniorów Miasta i Gminy Kórnik. Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wykonania zadań realizowanych w interesie publicznym i odbywa się zgodnie z artykułem 6 ust. 1 lit. e) RODO. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione/ powierzone wyłącznie podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, a także współpracownikom Administratora. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji ww. celów oraz obowiązków archiwalnych i statystycznych, jak również dla udokumentowania działalności Administratora. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu   
do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, a także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie gdy przetwarzanie danych odbywa się na jej podstawie. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi   
do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do poparcia kandydata w procedurze wyborów do Rady Seniorów Miasta i Gminy Kórnik/członkostwa w Radzie Seniorów Miasta i Gminy Kórnik. Udostępnione przez Panią/Pana dane nie będą podlegały profilowaniu i nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany. Administrator danych nie będzie przekazywał Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.

|  |  |
| --- | --- |
| FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA DO RADY SENIORÓW MIASTA I GMINY KÓRNIK  - przedstawiciel podmiotu działającego na rzecz osób starszych - | |
| **DANE PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO KANDYDATA** | |
| **NAZWA:** |  |
| **FORMA PRAWNA:** |  |
| **ADRES:** |  |
| **NR TELEFONU:** |  |
| **ADRES E-MAIL:** |  |
| **INFORMACJA O DZIAŁALNOŚCI PODMIOTU DOKONUJĄCEGO ZGŁOSZENIA NA RZECZ OSÓB STARSZYCH / KRS lub NR EWIDENCJI** |  |
|  | |
| **DANE KANDYDATA** | |
| **IMIĘ I NAZWISKO:** |  |
| **DATA URODZENIA:** |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA:** |  |
| **NR TELEFONU:** |  |
| **ADRES E-MAIL:** |  |
| **KRÓTKA INFORMACJA O**  **KANDYDACIE** *(wykształcenie, działalność społeczna):* |  |
|  | |
| **PODPISY OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU DOKONUJĄCEGO ZGŁOSZENIA KANDYDATA:** | |
| **DATA:** | **PODPIS:** |

……………………………………….  
(IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA)  
……………………………………….  
(ADRES ZAMIESZKANIA)  
……………………………………….  
(NUMER TELEFONU)

**OŚWIADCZENIE**

O WYRAŻENIU ZGODY NA KANDYDOWANIE  
DO RADY SENIORÓW MIASTA I GMINY KÓRNIK

Ja, niżej podpisany, wyrażam zgodę na kandydowanie do Rady Seniorów Miasta i Gminy Kórnik. Ponadto oświadczam, iż korzystam   
z pełni praw publicznych oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

………………………….

podpis

……………………………………….  
(IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA)  
……………………………………….  
(ADRES ZAMIESZKANIA)  
……………………………………….  
(NUMER TELEFONU)

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA KANDYDATA NA CZŁONKA**

RADY SENIORÓW MIASTA I GMINY KÓRNIK

Zgodnie z art. 13 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) - dalej RODO informujemy, że**:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Miasto i Gmina Kórnik, Urząd Miasta i Gminy Kórnik, Plac Niepodległości 1,   
   62-035 Kórnik.**
2. Inspektorem Ochrony Danych w Urzędzie Miasta i Gminy Kórnik jest Pani Agnieszka Lewicka-Bachman, e-mail: abi@umig.kornik.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celach:
4. przeprowadzenia wyborów do Rady Seniorów w Miasta i Gminy Kórnik;
5. członkostwa w Radzie Seniorów Miasta i Gminy Kórnik;
6. techniczno-organizacyjnych,
7. statystycznych.
8. Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych:
9. przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne   
   do wykonania zadań realizowanych w interesie publicznym i odbywa się zgodnie z artykułem 6 ust. 1 lit. e) RODO,
10. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione/ powierzone wyłącznie podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, a także współpracownikom Administratora.
11. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji ww. celów oraz obowiązków archiwalnych   
    i statystycznych, jak również dla udokumentowania działalności Administratora.
12. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu   
    do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, a także prawo   
    do cofnięcia zgody w dowolnym momencie gdy przetwarzanie danych odbywa się na jej podstawie.
13. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
14. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne   
    do kandydowania w procedurze wyborów do Rady Seniorów Miasta   
    i Gminy Kórnik/członkostwa w Radzie Seniorów Miasta i Gminy Kórnik.
15. Udostępnione przez Panią/Pana dane nie będą podlegały profilowaniu i nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
16. Administrator danych nie będzie przekazywał Pani/Pana danych osobowych   
    do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.

***Oświadczam, iż zapoznałem/am się z powyższą klauzulą.***

***……………………………***

(podpis)

……………………………………….  
(IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA)  
……………………………………….  
(ADRES ZAMIESZKANIA)  
……………………………………….  
(NUMER TELEFONU)

**OŚWIADCZENIE**

**o sposobie dokonywania zawiadomień w związku z procedurą naboru członków**

**Rady Seniorów Miasta i Gminy Kórnik / pracami Rady Seniorów Miasta i Gminy Kórnik.**

W związku z procedurą naboru członków do Rady Seniorów Miasta   
i Gminy Kórnik / pracami Rady Seniorów Miasta i Gminy Kórnik proszę   
o dokonywanie wszelkich zawiadomień w sposób następujący:

* Pocztą tradycyjną na adres: ……………………………………………………………...
* Pocztą elektroniczną na adres: ………………………………………………………..
* Telefonicznie na numer telefonu: ……………………………………………………….
* W inny sposób (jaki?): ………………………………………………………………..

………………………..

podpis

……………………..………..…………, ………..…………..

miejscowość, data

Oświadczenie dla kandydata do Rady Seniorów Miasta i Gminy Kórnik

Ja niżej podpisany/a……………………………………………………………………………

### Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

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

podpis

### Oświadczam, że nie byłam/byłem skazany/skazana prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

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

podpis

### Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na pełnienie funkcji członka Rady Seniorów Miasta i Gminy Kórnik.

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

podpis