

**Karta zgłoszenia kandydata na członka
Rady Seniorów Województwa Dolnośląskiego**

OSOBA STARSZA ZGŁASZAJĄCA KANDYDATA (wypełnia osoba, która ukończyła 60 lat, mieszkająca na terenie województwa dolnośląskiego)	
IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES E-MAIL	
NR TELEFONU	
OŚWIADCZENIA OSOBY STRSZEJ ZGŁASZAJĄCEJ	
Oświadczam, iż ukończył (-em/-am) 60 lat oraz jestem mieszkańcem województwa dolnośląskiego Czytelny podpis
Oświadczam, iż zawarte w karcie zgłoszenia dane są prawdziwe Czytelny podpis

LUB

PODMIOT ZGŁASZAJĄCY KANDYDATA (wypełnia podmiot działający na rzecz osób starszych oraz działający na terenie województwa dolnośląskiego, w szczególności organizacje pozarządowe oraz podmioty prowadzące uniwersytety trzeciego wieku)	
NAZWA PODMIOTU	
FORMA PRAWNA	

NAZWA I NR REJESTRU LUB EWIDENCJI	
ADRES SIEDZIBY	
ADRES E-MAIL	
NR TELEFONU	
OŚWIADCZENIA PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO	
Oświadczamy, iż prowadzimy działalność na rzecz osób starszych na województwa dolnośląskiego	<p>.....</p> <p>(podpisy wraz z pieczętkami imiennymi, a w przypadku ich braku czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Organizacji zgodnie z KRS lub innym właściwym dokumentem stanowiącym podstawę działalności danego podmiotu)</p>
Oświadczam, iż zawarte w karcie zgłoszenia dane są prawdziwe	<p>.....</p> <p>(podpisy wraz z pieczętkami imiennymi, a w przypadku ich braku czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Organizacji zgodnie z KRS lub innym właściwym dokumentem stanowiącym podstawę działalności danego podmiotu)</p>

DANE ZGŁASZANEGO KANDYDATA	
IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES E-MAIL	
NR TELEFONU	
REPREZENTOWANY SUBREGION	

UZASADNIENIE KANDYDATURY (NP. WSKAZANIE WIEDZY KANDYDATA I JEGO DOŚWIADCZENIE W OBSZARZE DZIAŁANIA NA RZECZ OSÓB STARSZYCH ORAZ NBAJWAŻNIEJSZE OSIĄGNIĘCIA/SUKCESY W TYM ZAKRESIE)

.....
(Czytelny podpis osoby starszej, a w przypadku podmiotu podpisy wraz z pieczętkami imiennymi, a w przypadku ich braku czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Organizacji zgodnie z KRS lub innym właściwym dokumentem stanowiącym podstawę działalności danego podmiotu)

UWAGA!!!

Do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć oświadczenie kandydata (załącznik nr. 1 do Statusu Rady Seniorów Województwa Dolnośląskiego.

Klauzula Informacyjna

Zgodnie z art. 14 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), informuję że:

- 1) Administratorem Pani/ Pana danych jest Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;
- 2) Inspektorem Ochrony Danych jest Agnieszka Sokołowska. Można się z nim skontaktować poprzez adres e-mail: inspektor@dolnyslask.pl;
- 3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie dla celów związanych z przeprowadzeniem procedury wyboru kandydatów na członków Rady;
- 4) Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. obowiązek prawny ciążący na administratorze;
- 5) Dane kandydatów na członków Rady zostały podane przez osobę starszą lub podmiot zgłaszający kandydata na członka Rady i obejmują: imię, nazwisko, adres e-mail oraz nr telefonu;
- 6) Odbiorcami Pani/ Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa;
- 7) Pani/ Pana dane nie będą przekazane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 8) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów dotyczących postępowania z materiałami archiwalnymi i inną dokumentacją w organach jst);
- 9) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania;
- 10) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 11) Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, niemniej ich niepodanie może skutkować brakiem możliwości udziału w procedurze wyłonienia wyborcu kandydatów na członków Rady;
- 12) Pani/Pana dane nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji w tym profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia.

Osoba starsza zgłaszająca kandydata lub podmiot zgłaszający kandydata oświadcza, że zobowiązuje się wypełnić obowiązki informacyjne Marszałka przewidziane w art. 14 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 wobec osoby fizycznej (kandydata na członka Rady Seniorów WD).

OŚWIADCZENIA OSOBY STARSZEJ ZGŁASZAJĄCEJ O ZAPOZNANIU SIĘ Z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ	
Oświadczam, że zapoznałem/-am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych	