

**Karta Zgłoszenia kandydata
na członka Miejskiej Rady Seniorów w Legnicy
przedstawiciel działających na rzecz osób starszych**

I. Dane podmiotu zgłaszającego:

Imię i nazwisko / nazwa

Dane kontaktowe osoby reprezentującej podmiot zgłaszający (adres mail, nr telefonu)

.....

II. Dane kandydata:

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Dane kontaktowe kandydata (e-mail, nr telefonu):

**III. Krótka biografia kandydata na członka Miejskiej Rady Seniorów w Legnicy
z uwzględnieniem informacji o doświadczeniu w działaniach na rzecz seniorów:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis kandydata/przedstawiciela)

IV. Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie oraz pisemna zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisany(a)

.....
oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Miejskiej Rady Seniorów w Legnicy. Jednocześnie oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Wyrażam zgodnie z art. 7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. tzw. RODO wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych przez Urząd Miasta Legnica, Pl. Słowiański 8, 59-220 Legnica w celu kandydowania do Miejskiej Rady Seniorów w Legnicy.

Zapoznałem(am) się z klauzulą informacyjną.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

V. Oświadczenie kandydata na członka Miejskiej Rady Seniorów w Legnicy o niekaralności

Ja niżej podpisany(a)

.....
Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań **oświadczam** o mojej niekaralności za przestępstwa popełnione umyślnie.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

VI. Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu zgłaszającego

Podpis osoby reprezentującej organizację zgłaszającą kandydaturę na członka Miejskiej Rady Seniorów w Legnicy (czytelne podpisy osób statutowo uprawnionych lub upoważnionych do reprezentowania podmiotu)*.

*wypełnia się wyłącznie w przypadku kandydatów zgłaszanych przez uprawnione jednostki lub organizacje

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Legnicy – Urząd Miasta Legnica, Plac Słowiański 8, 59-220 Legnica.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - e-mail: iod@legnica.eu lub na adres: Urząd Miasta Legnica, Plac Słowiański 8, 59-220 Legnica, tel. kont. 76 72 12 187.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą dla potrzeb przeprowadzenia procedury wyborczej do Miejskiej Rady Seniorów w Legnicy w związku z prowadzeniem obsługi administracyjnej.
4. Dane osobowe przetwarzane na podstawie przepisów prawa, będą przechowywane przez czas rekrutacji oraz w okresie późniejszym, przez 5 lat, zgodnie z przepisami o archiwizacji dokumentów. Jeśli Pani/Pan zostanie wybrana/y, okres przechowywania danych będzie wydłużony o czas udziału w pracach Miejskiej Rady Seniorów oraz przez 5 lat po zakończeniu pracy w Miejskiej Radzie Seniorów, zgodnie z przepisami o archiwizacji dokumentów.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania. Prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo również wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2,00-193 Warszawa, jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie narusza przepisy RODO.
7. Podanie danych jest wymogiem zgłoszenia kandydata do Miejskiej Rady Seniorów. Niepodanie wszystkich wymaganych danych może skutkować odrzuceniem kandydatury ze względu na błędne lub niepełne spełnienie wymogów formalnych.
8. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.