

**Wzór karty zgłoszeniowej kandydata- przedstawiciela podmiotów działających
na rzecz osób starszych**

I Nazwa organizacji:

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

II Krótka charakterystyka kandydata:

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

III Dane osobowe kandydata

1. Imię i nazwisko.....
2. Adres zamieszkania.....
3. Nr telefonu.....

.....

Pieczęć podmiotu, data, czytelny podpis lub podpisy osób uprawnionych do reprezentacji podmiotu zgłaszającego

IV Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na kandydowanie do Miejskiej Rady Seniorów w Koszalinie

.....

.....

Miejscowość , data

Czytelny podpis kandydata do Rady

V Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z przepisami art. 13 ust. 1 i 2 Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku (RODO) uzyskałem/am poniższe informacje:

1. Administratorem danych osobowych jest Miasto Koszalin reprezentowane przez Prezydenta Miasta Koszalina, dane kontaktowe: Prezydent Miasta Koszalina – Urząd Miejski ul. Rynek Staromiejski 6-7 tel. 0-94-348 86-03, e-mail: um.koszalin@um.koszalin.pl
2. W Urzędzie Miejskim w Koszalinie został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych- Urząd Miejski ul. Rynek Staromiejski 6-7 tel. 0-94-348 88-42, e-mail: iodo@um.koszalin.pl
3. Dane osobowe w zakresie imienia, nazwiska, adresu zamieszkania, numeru telefonu, przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, wyłącznie w celu przeprowadzenia naboru do Miejskiej Rady Seniorów w Koszalinie. Dane będą wykorzystane w celach informacyjnych związanych z działalnością Rady.
4. Dane osobowe będą przechowywane przez Administratora danych zgodnie z Rozporządzeniem 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 (Dz.U. z 2011, Nr 14, poz. 67).
5. Mam prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody powoduje skutki na przyszłość, czyli nie można przetwarzać moich danych osobowych od chwili wycofania zgody. Wszelkie czynności związane z przetwarzaniem danych dokonane przed wycofaniem pozostają zgodne z prawem.
6. Posiadam:
 - a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych,
 - b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych,
 - c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,
 - d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO,
 - e) na podstawie art. 17 ust. 1 lit. b prawo do usunięcia danych osobowych z zastrzeżeniem sytuacji opisanych w art. 17 ust.3 lit. b, d lub e RODO.
7. Brak zgody na przetwarzanie danych osobowych wyklucza kandydowanie do pracy w Koszalińskiej Radzie Seniorów.
8. W Urzędzie Miejskim w Koszalinie nie przetwarza się danych osobowych w trybie zautomatyzowanym.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu na potrzeby naboru kandydatów na członków Miejskiej Rady Seniorów w Koszalinie.

.....

Miejscowość , data

.....

Czytelny podpis kandydata do Rady

VI Oświadczenie kandydata o niekaralności za przestępstwa umyślne, w tym przestępstwa skarbowe

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż nie byłem/am karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie, w tym przestępstwo skarbowe.

.....

Miejscowość , data

.....

Czytelny podpis kandydata do Rady

VII Oświadczenie kandydata o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

.....

Miejscowość , data

.....

Czytelny podpis kandydata do Rady