Załącznik

**Karta zgłoszenia kandydata do Suwalskiej Rady Seniorów**

Zgodnie z Uchwałą Nr LII/573/2014 Rady Miejskiej w Suwałkach z dnia 24 września 2014 r. w sprawie powołania Suwalskiej Rady Seniorów (t. j. Dz. Urz. Woj. Podl. z 2021 r. poz. 226):

1. Organizacja zgłaszająca kandydata (nazwa, adres, telefon, e-mail, nr KRS lub nr innego dokumentu wraz z nazwą rejestru właściwego):

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

2. Kandydat (imię i nazwisko, wiek):

…………………………………………………………………………………………………...

3. Główne dziedziny prowadzonej działalności:

…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...

4. Jakimi tematami, zakresem działalności chciał(a)by Pani/Pan zająć się w Suwalskiej Radzie Seniorów?

…………………………………………………………………………………………………... …………………………………………………………………………………………………... …………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

5. Rekomendacja organizacji zgłaszającej kandydata:

…………………………………………………………………………………………………... …………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

6. Uzasadnienie kandydatury:

…………………………………………………………………………………………………... …………………………………………………………………………………………………... …………………………………………………………………………………………………... …………………………………………………………………………………………………... …………………………………………………………………………………………………...

Podpisy osób reprezentujących organizację zgłaszającą kandydaturę na członka Suwalskiej Rady Seniorów (wymagane czytelne podpisy osób statutowo uprawnionych lub upoważnionych do reprezentowania podmiotu):

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

*pieczęć organizacji miejscowość, data*

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

 *podpis zgłoszonego kandydata podpis osoby lub osób uprawnionych*

Świadom(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie oraz że korzystam z pełni praw publicznych.

…………………………………………….

*podpis kandydata*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miejski w Suwałkach moich dobrowolnie podanych danych osobowych zawartych w dokumentach składanych w związku
z kandydowaniem na członka Suwalskiej Rady Seniorów, dla potrzeb niezbędnych dla realizacji i dokumentacji tego zadania, **zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust 1 i 2 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, RODO)** (Dz.U.UE.L.2016.119.1) – z późn. zm.

1. Administratorem zbieranych i przetwarzanych danych osobowych jest Urząd Miejski
w Suwałkach ul. A. Mickiewicza 1, reprezentowany przez Prezydenta Miasta Suwałk - tel. 87 562 81 00.

2. W sprawie ochrony danych osobowych, osoby, których dane dotyczą mogą kontaktować się pod adresem iod@um.suwalki.pl

3. Państwa dane osobowe są zbierane i przetwarzane w celu wykonywania przez Urząd Miejski w Suwałkach ustawowych zadań publicznych, określonych m.in. w ustawie z dnia
8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym oraz w innych regulacjach.

4. Podstawą przetwarzania danych osobowych (oprócz ustawowego obowiązku) jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

5. Dane osobowe od momentu pozyskania będą przechowywane przez okres wynikający
z regulacji prawnych takich jak: kategorii archiwalnej dokumentacji, określonej w jednolitym rzeczowym wykazie akt dla organów gmin i związków międzygminnych; umowy
o dofinansowanie zawartej między beneficjentem a określoną instytucją; trwałości danego projektu i konieczności zachowania dokumentacji projektu do celów kontrolnych itp.

6. Mają Państwo prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz możliwość ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

7. Ponieważ przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody na przetwarzanie, mają Państwo prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

8. Pozyskane od Państwa dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.

9. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

TAK/NIE\*

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

 *miejscowość, data podpis kandydata*

 Oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym

i faktycznym, oraz wyrażam zgodę na upublicznienie informacji zawartych w zgłoszeniu.

 TAK/NIE\*

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

 *miejscowość, data podpis kandydata*

 *\*niepotrzebne skreślić*