|  |
| --- |
| Załącznik Nr 1  do Ogłoszenia o naborze kandydatów na członków Rady Seniorów Powiatu Łęczyńskiego |

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**KANDYDATA NA CZŁONKA RADY SENIORÓW POWIATU ŁĘCZYŃSKIEGO**

**/zgłoszenie indywidualne kandydata /**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE KANDYDATA DO RADY SENIORÓW POWIATU ŁĘCZYŃSKIEGO** | |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |  |
| **DATA URODZENIA** |  |
| **NUMER TELEFONU** |  |
| **ADRES E – MAIL** |  |
| **INFORMACJA O KANDYDACIE**  **(m.in. działalność społeczna)** |  |

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA O WYRAŻENIU ZGODY   
NA KANDYDOWANIE DO RADY SENIORÓW POWIATU ŁĘCZYŃSKIEGO**

Ja, niżej podpisany/-na

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

(imię i nazwisko)

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

……………………………… …………………………….……………

miejscowość i data czytelny podpis kandydata

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYKAZ OSÓB UDZIELAJĄCYCH POPARCIA KANDYDATOWI**  **DO RADY SENIORÓW POWIATU ŁĘCZYŃSKIEGO** | | | | |
| **l.p.** | **IMIE I NAZWISKO** | **ADRES** | **NR TELEFONU** | **PODPIS** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

Złożenie podpisu jest jednoznaczne z potwierdzeniem zapoznania się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.

**Klauzula informacyjna**

Na podstawie 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, iż:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Łęcznej   
z siedzibą Al. Jana Pawła II 95A, 21-010 Łęczna, telefon kontaktowy (81) 531 52 00.

W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się   
z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: [**inspektor@powiatleczynski.pl**](mailto:inspektor@powiatleczynski.pl)**.**

Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązków prawnych ciążących   
na Administratorze.

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji powyższego celu   
z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisach archiwalnych.

Podstawą prawną przetwarzania danych jest art.6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia.

Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.

Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

* dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także – w przypadkach przewidzianych prawem – prawo   
  do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych;
* wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku, gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które opierają się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych.

Załącznik Nr 2   
do Ogłoszenia o naborze kandydatów na członków Rady Seniorów Powiatu Łęczyńskiego

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**KANDYDATA NA CZŁONKA RADY SENIORÓW POWIATU ŁĘCZYŃSKIEGO**

**/zgłoszenie kandydata zrzeszonego w organizacji/**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE KANDYDATA DO RADY SENIORÓW POWIATU ŁĘCZYŃSKIEGO** | |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |  |
| **DATA URODZENIA** |  |
| **NUMER TELEFONU** |  |
| **ADRES E – MAIL** |  |
| **INFORMACJA O KANDYDACIE**  **(m.in. działalność społeczna)** |  |

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA O WYRAŻENIU ZGODY   
NA KANDYDOWANIE DO RADY SENIORÓW POWIATU ŁĘCZYŃSKIEGO**

Ja, niżej podpisany/-na

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

(imię i nazwisko)

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

……………………………… …………………………….……………

miejscowość i data czytelny podpis kandydata

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU  ZGŁASZAJĄCEGO KANDYDATA DO RADY SENIORÓW POWIATU ŁĘCZYŃSKIEGO** | |
| NAZWA PODMIOTU |  |
| ADRES |  |
| NUMER TELEFONU |  |
| ADRES E - MAIL |  |
| IMIONA I NAZWISKA OSÓB UPRAWNIONYCH  DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU |  |
| PODPISY ODÓB UPRAWNIONYCH  DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU DOKONUJĄCEGO ZGŁOSZENIA |  |
| MIEJSCOWOŚĆ I DATA |  |

Złożenie podpisu jest jednoznaczne z potwierdzeniem zapoznania się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.

**Klauzula informacyjna**

Na podstawie 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, iż:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Łęcznej   
z siedzibą Al. Jana Pawła II 95A, 21-010 Łęczna, telefon kontaktowy (81) 531 52 00.

W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się   
z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: [**inspektor@powiatleczynski.pl**](mailto:inspektor@powiatleczynski.pl)**.**

Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązków prawnych ciążących   
na Administratorze.

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji powyższego celu   
z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisach archiwalnych.

Podstawą prawną przetwarzania danych jest art.6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia.

Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.

Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

* dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także – w przypadkach przewidzianych prawem – prawo   
  do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych;
* wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku, gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które opierają się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych.