Załącznik nr 1 do Statutu

Rady Seniorów Miasta Milanówka

Milanówek,…………………………

*(data zgłoszenia)*

………………………………………….….…

………………………………………….…….

…………………………………….……….…

*(nazwa i adres lub pieczęć podmiotu zgłaszającego)*

**Zgłoszenie kandydata organizacji pozarządowej do Rady Seniorów Miasta Milanówka**

W imieniu ………………………………………………………………………………

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

*(nazwa podmiotu zgłaszającego, adres siedziby i nr KRS)*

zgłaszam kandydaturę Panią/Pana ……………………………………………………………...

*(imię i nazwisko kandydata)*

adres zamieszkania ……………………………………………………………………………...

*(miasto, kod pocztowy, ulica, nr domu i lokalu)*

nr ewidencyjny PESEL ……………………………… do Rady Seniorów Miasta Milanówka

*(nr PESEL)*

na lata ………………………………

*(lata kadencji)*

Do zgłoszenia dołączam oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie
do Rady Seniorów Miasta Milanówka w latach ………………………… oraz oświadczenie
o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w zakresie związany z procedurą naboru do Rady oraz uczestniczeniem w pracach Rady.

……..……………………………………

*(data, podpis i pieczątka osoby uprawnionej do reprezentowania pomiotu zgłaszającego)*

Załącznik nr 3 do Statutu

Rady Seniorów Miasta Milanówka

Milanówek, ………………………………

*(data oświadczenia)*

……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

*(imię i nazwisko kandydata)*

**Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie do Rady Seniorów Miasta Milanówka**

Ja, niżej podpisana/y ……………………………………………………………………

*(imię i nazwisko kandydata)*

adres zamieszkania ……………………………………………………………………………..

*(miasto, kod pocztowy, ulica, nr domu i lokalu)*

nr ewidencyjny PESEL ………………………… wyrażam zgodę na kandydowanie do Rady

*(nr PESEL)*

Seniorów Miasta Milanówka na lata ………………………………….

*(lata kadencji)*

……………………………………

*(data i podpis kandydata)*

Załącznik nr 4 do Statutu

Rady Seniorów Miasta Milanówka

Milanówek, ………………………

*(data oświadczenia)*

……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

*(imię i nazwisko kandydata)*

**Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w zakresie związanym z procedurą naboru do Rady Seniorów Miasta Milanówka
oraz uczestniczeniem w pracach Rady**

Ja, niżej podpisany ……………………………………………………………………

*(imię i nazwisko kandydata)*

adres zamieszkania ……………………………………………………………………………

*(miasto, kod pocztowy, ulica, nr domu i lokalu)*

nr ewidencyjny PESEL …………………………………… wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie związanym z procedurą naboru do Rady Seniorów Miasta Milanówka oraz uczestniczeniem w pracach Rady Seniorów Miasta Milanówka zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych
(Dz. U. 2016 r. poz. 922).

……………………………………

*(data i podpis kandydata)*

Załącznik nr 6 do Statutu

Rady Seniorów Miasta Milanówka

Milanówek, ………………………

*(data oświadczenia)*

…………………………….

*miejscowość i data*

………………………………………………….

*imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie*

………………………………………………...

…………………………………………………

*adres zamieszkania*

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a jako kandydat do Rady Seniorów świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. 2017 r. poz. 2204) oświadczam, że mieszkam na terenie Miasta Milanówka.

………………………………………………….

*podpis osoby składającej oświadczenie*

Wzór dla kandydatów na członków Rady Seniorów (par. 7 ust. 2 statutu)

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA KANDYDOWANIE
DO RADY SENIORÓW MIASTA MILANÓWKA**

Ja, niżej podpisany(a) ................................................................., lat .........................., zamieszkały(a)………………..............................................................................................................oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Rady Seniorów Miasta Milanówka. Ponadto oświadczam, iż korzystam z pełni praw publicznych oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

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

(miejscowość, data oraz czytelny podpis Kandydata)

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 oraz na podstawie
art. 6 ust. 1 lit. a RODO **wyrażam zgodę na przetwarzanie** moich danych osobowych w związku z kandydowaniem na członka Rady Seniorów Miasta Milanówka. Jednocześnie oświadczam,
że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych Rady Seniorów Miasta Milanówka.

Ponadto oświadczam, że zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z 4 lutego 1994 r. wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku zarejestrowanego podczas realizacji w/w celu w mediach: Internecie, prasie, telewizji.

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

 (data i czytelny podpis Kandydata)

**Klauzula informacyjna**

**Zgodnie z art. 13 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) dalej „RODO”, informuję, że:**

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Urząd Miasta Milanówka przy ul. Kościuszki 45,
05-822 Milanówek, tel. 22 758 30 61, e-mail: miasto@milanówek.pl
2. W przypadku pytań dotyczących sposobu i zakresu przetwarzania danych osobowych Pani/Pana, a także przysługujących uprawnień można kontaktować się z Inspektorem ochrony danych Joanną Trusińską pod numerem telefonu: 22 350 01 40 lub adresem
e-mail: iod@milanowek.pl
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO w celu związanym z wyborami do Rady Seniorów Miasta Milanówka.
4. Administrator nie udostępnia Pani/Pana danych osobowych, z wyjątkiem przypadków prawnie uzasadnionych oraz na podstawie zawartych umów powierzenia danych osobowych, podmiotom zapewniającym obsługę administracyjną, techniczną i informatyczną Administratorowi.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia oraz do ograniczenia ich przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.
7. Podanie Pani/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże konieczne do kandydowania i pełnienia funkcji członka Rady Seniorów Miasta Milanówka.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, .jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
9. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.