**Załącznik nr1 do Zarządzenia nr OR.0050.13.2025**

**Burmistrza Miasta Łaskarzew**

**z dnia 6 marca 2025 roku**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**KANDYDATA DO RADY SENIORÓW MIASTA ŁASKARZEW**

**Przedstawiciel osób starszych**

**Dane kandydata do Rady Seniorów Miasta Łaskarzew**

Imię i Nazwisko ……………………………………………………………………………

Data urodzenia ………………………………………………………………………….….

Adres zamieszkania ………………………………………………………………………..

Numer telefonu \*..…………………………………………………………………………...

Adres e-mail (jeśli posiada) \*………………………………………………………………….

Krótka informacja o kandydacie (np. wykształcenie, działalność społeczna itp.)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\*dane podane dobrowolnie

**Dane identyfikujące osobę starszą zgłaszającą kandydata do Rady Seniorów Miasta Łaskarzew**

Imię i Nazwisko ……………………………………………………………………………

Data urodzenia ………………………………………………………………………….….

Adres zamieszkania ………………………………………………………………………..

Numer telefonu \*..…………………………………………………………………………...

Adres e-mail (jeśli posiada) \*……………………………………………………………….

Miejscowość i data …………………. ……………………………….

 czytelny podpis osoby zgłaszającej

**Załącznik nr2 do Zarządzenia nr OR.0050.13.2025**

**Burmistrza Miasta Łaskarzew**

**z dnia 6 marca 2025 roku**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**KANDYDATA DO RADY SENIORÓW MIASTA ŁASKARZEW**

**Przedstawiciel podmiotu działającego na rzecz osób starszych**

**Dane kandydata do Rady Seniorów Miasta Łaskarzew**

Imię i Nazwisko ……………………………………………………………………………

Data urodzenia ………………………………………………………………………….….

Adres zamieszkania ………………………………………………………………………..

Numer telefonu \*..…………………………………………………………………………...

Adres e-mail \*……………………………………………………………………………….

Krótka informacja o kandydacie (np. wykształcenie, działalność społeczna itp.)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\*dane podane dobrowolnie

**Dane identyfikujące podmiot zgłaszający kandydata do Rady Seniorów Miasta Łaskarzew**

(wypełnia przedstawiciel podmiotu – w przypadku, gdy kandydat jest przedstawicielem podmiotu działającego na rzecz osób starszych)

Nazwa ………………………………………………………………………………………

Forma prawna ………………………………………………………………………………

Adres siedziby ………………………………………………………………………………

Nr telefonu ……………………………………………………………………………………

Adres e-mail ………………………………………………………………………………….

Pieczęć i podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu dokonującego zgłoszenia

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

Data …………………. Miejscowość ………………………..

**Załącznik nr3 do Zarządzenia nr OR.0050.13.2025**

**Burmistrza Miasta Łaskarzew**

**z dnia …. lutego 2025 roku**

**Karta poparcia dla kandydata do Rady Seniorów**

**Miasta Łaskarzew**

(wypełnić w przypadku, gdy kandydat jest przedstawicielem osób starszych)

**UWAGA!**

Kandydatem do Rady może być osoba, która uzyska poparcie co najmniej 6 osób będących mieszkańcami Miasta Łaskarzew.

Mieszkaniec Miasta Łaskarzew może udzielić poparcia **wyłącznie jednemu kandydatowi** na członka Rady.

Udzielenie poparcia przez tę samą osobę więcej niż jednemu kandydatowi do Rady, skutkować będzie nieuwzględnieniem głosu poparcia tej osoby przy wszystkich zgłoszonych kandydatach.

**Udzielam poparcia Pani/u …………………………, urodzonemu ………………………….., zamieszkałemu ……………………., kandydatowi na członka Rady Seniorów Miasta Łaskarzew**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Data urodzenia** | **Adres zamieszkania** | **Czytelny Podpis** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |

**Załącznik nr4 do Zarządzenia nr OR.0050….2025**

**Burmistrza Miasta Łaskarzew**

**z dnia 6 marca 2025 roku**

**Oświadczenia kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie**

Ja niżej podpisany/a ………………………………………………………………………….

Urodzony ……………………

zamieszkały/a …………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

- potwierdzam poprawność danych podanych w niniejszym formularzu;

- oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie do Rady Seniorów Miasta Łaskarzew;

- oświadczam, że zapoznałem/am się ze Statutem Rady Seniorów przyjętym uchwałą
Nr X/55/2025 Rady Miasta Łaskarzew z dnia 19 lutego 2025r. w sprawie utworzenia Rady Seniorów i akceptuje jego warunki;

………………………… …………………………

 Miejscowość, data czytelny podpis kandydata

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**

Rada Seniorów Miasta Łaskarzew

*Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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, zwane RODO) (Dz.Urz.UE.L Nr 119, str. 1) informujemy:*

**Administrator danych osobowych**

Administratorem Państwa danych osobowych jest Urząd Miasta Łaskarzew (adres: ul. Rynek Duży im. J. Piłsudskiego 32, 08-450 Łaskarzew, telefon kontaktowy: 25 684 52 50).

**Inspektor ochrony danych**

W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: **inspektor@cbi24.pl.**

**Cel i podstawy przetwarzania danych osobowych**

Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia wyborów do Rady Seniorów Miasta Łaskarzew, tj. gdyż jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w związku z art. 5 c ust. 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1465 ze zm.).

**Odbiorcy danych osobowych**

Odbiorcami Państwa danych osobowych będą:

1. organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
2. podmioty zapewniające nadzór autorski i utrzymanie i hosting systemów informatycznych, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Miastem Łaskarzew przetwarzają dane osobowe.

Państwa dane w zakresie imienia i nazwiska mogą zostać podane do publicznej wiadomości.

**Okres przechowywania danych osobowych**

Będziemy przechowywać Państwa dane osobowe do chwili załatwienia sprawy, w której zostały one zebrane a następnie przez okres ustalony w rozporządzeniu 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 tj. 5 lat.

**Prawa osób, których dane dotyczą**

Zgodnie z RODO przysługuje Państwu:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
3. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
4. prawo do usunięcia danych w przypadkach określonych w przepisach RODO;
5. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);

**Informacja o wymogu podania danych osobowych**

Podanie przez Państwa danych osobowych ma charakter dobrowolny, ale niezbędny do przeprowadzenia wyborów do Rady Seniorów Miasta Łaskarzew.

**Informacja o przekazywaniu danych do państwa trzeciego oraz zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji**

Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego oraz będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.

…………………………… ……………………………………

 Miejscowość, data podpis kandydata