

Załącznik Nr 3 do zarządzenia Nr 67/2019  
Burmistrza Dzierzgonia  
z dnia 18 marca 2019 r.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA NA CZŁONKA  
DZIERZGOŃSKIEJ RADY SENIORÓW (DRS)**

**I. DANE KANDYDATA**

Imię i nazwisko.....

Adres i dane kontaktowe:

Adres.....

Telefon.....

Email.....

Oświadczenie o spełnianiu kryterium wieku i wyrażeniu zgody na kandydowanie:

Ja niżej podpisany (na)

.....

Oświadczam, że spełniam kryterium wieku kandydata i wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Dzierzgońskiej Rady Seniorów w wyborach zarządzonych na dzień 30 kwietnia 2019 r.

.....

Miejscowość, data

.....  
czytelny podpis kandydata

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA KANDYDATA NA CZŁONKA DRS**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest BURMISTRZ DZIERZGONIA z siedzibą Urząd Miejski, Plac Wolności 1, 82-440 Dzierzgoń;

2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – Email IOD@fioi.org tel. 552399487, Dariusz Klimowski, biuro: 82-300 Elbląg, ul. Kosynierów Gdyńskich 25;

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wyboru członków DRS - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz uchwały nr XLII/351/2018 z dnia 8 października 2018 r. Rady Miejskiej w Dzierzgoniu w sprawie powołania Dzierzgońskiej Rady Seniorów oraz nadania jej statutu ( Dz. Urz. Woj. Pom. z 2018 r., poz. 4336);

4. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres do ogłoszenia wyników wyborów przez Burmistrza Dzierzgonia;

5. posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody

6. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,

7. podanie danych osobowych jest obowiązkowe w oparciu o przepisy uchwały Rady Miejskiej w Dzierzgoniu i Zarządzenia Burmistrza Dzierzgonia.

8. Dane kandydata w zakresie imię i nazwisko , miejscowość zamieszkania , podmiot zgłaszający stanowią informację publiczną.

.....

Miejscowość ,data  
z klauzulą

.....

czytelny podpis kandydata potwierdzający zapoznanie

**II. DANE PODMIOTU ( GRUPY NIEFORMALNEJ) ZGŁASZAJĄCEJ KANDYDATA**

- 1. NAZWA PODMIOTU.....
- 2. FORMA PRAWNA.....
- 3. NR KRS.....
- 4. ADRES PODMIOTU.....
- 5. NR TELEFONU, EMAIL.....
- 6. IMIĘ, NAZWISKO, FUNKCJA OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ.....

**KRÓTKA CHARAKTERYSTYKA DZIAŁALNOŚCI KANDYDATA:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

BURMISTRZ GMINY

*Jolanta Szewczyk*