

Starosta Żagański
ul. Dworcowa 39
68-100 Żagań

**Karta zgłoszenia kandydata na członka Powiatowej Rady Seniorów
w Powiecie Żagańskim**

1. Nazwa organizacji zgłaszającej kandydata 2. Nr KRS lub innego rejestru	1. 2.
Adres organizacji	
Telefon kontaktowy /e-mail	
1. Imię i nazwisko kandydata do Rady 2. Funkcja w organizacji	1. 2.
Dane kontaktowe kandydata do Rady: telefon, e-mail	
Uzasadnienie dla wyboru kandydata i rekomendacja organizacji zgłaszającej dla kandydata:	

.....
miejsowość, data

.....
podpis i funkcja osoby uprawnionej do
reprezentowania organizacji
zgłaszającej kandydaturę na członka
Powiatowej Rady Seniorów

Wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Powiatowej Rady Seniorów w Powiecie Żagańskim oraz na przetwarzanie przez Starostwo Powiatowe w Żaganiu moich danych osobowych w związku z kandydowaniem na członka Powiatowej Rady Seniorów w Powiecie Żagańskim, zgodnie z art. 6 lit a) 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.).

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kandydata)

Oświadczam że znane jest mi prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także iż przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kandydata)

Pouczenie:

Wyrażenie zgody jest dobrowolne, kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Starostwie Powiatowym w Żaganiu możliwy jest pod adresem email: iod@powiatzaganski.pl