Załącznik Nr 1 do zarządzenia Nr 186/24
Prezydenta Miasta Zduńska Wola
z dnia 6 maja 2024 r.

**Formularz zgłoszeniowy kandydata do Zduńskowolskiej Rady Seniorów
dla podmiotów działających na rzecz osób starszych, w szczególności organizacji pozarządowych oraz podmiotów prowadzących uniwersytety trzeciego wieku**

1. Dane podmiotu zgłaszającego kandydata do Rady:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podmiotu** |  |
| **Forma prawna** |  |
| **Nr KRS (o ile dotyczy)**  |  |
| **Adres podmiotu** |  |
| **Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres podmiotu)** |  |
| **Nr telefonu\*** |  |
| **Adres e-mail\*** |  |
| **Imię, imiona i nazwisko oraz pełniona funkcja osoby zgłaszającej kandydata w imieniu podmiotu zgłaszającego** |  |

\* Podanie adresu e-mail i numeru telefonu nie jest obowiązkowe

2. Dane zgłaszanego kandydata do Rady:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię, imiona i nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)** |  |
| **Nr telefonu\*** |  |
| **Adres e-mail\*** |  |

\* Podanie adresu e-mail i numeru telefonu nie jest obowiązkowe

3. Uzasadnienie zgłoszenia, w tym krótki opis działalności kandydata w ramach współpracy
z podmiotem zgłaszającym oraz/lub na rzecz lokalnej społeczności:

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

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

         (miejscowość, data)                     (czytelny podpis osoby zgłaszającej w imieniu podmiotu)

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO ZDUŃSKOWOLSKIEJ RADY SENIORÓW**

Ja,………………………………………………………………………………………………

(imię, imiona i nazwisko)

niniejszym oświadczam, że:

1) wyrażam zgodę na kandydowanie do Zduńskowolskiej Rady Seniorów;

2) korzystam z pełni praw publicznych oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;

3) potwierdzam prawidłowość danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym.

……………………………… ………...……………………….

         (miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata)

Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr 186/24
Prezydenta Miasta Zduńska Wola
z dnia 6 maja 2024 r.

**Formularz zgłoszeniowy kandydata do Zduńskowolskiej Rady Seniorów
dla przedstawicieli osób starszych**

1. Dane przedstawiciela osób starszych zgłaszającego kandydata do Rady:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię, imiona i nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)** |  |
| **Nr telefonu\*** |  |
| **Adres e-mail\*** |  |

\* Podanie adresu e-mail i numeru telefonu nie jest obowiązkowe

2. Dane zgłaszanego kandydata do Rady:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię, imiona i nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)** |  |
| **Nr telefonu\*** |  |
| **Adres e-mail\*** |  |

\* Podanie adresu e-mail i numeru telefonu nie jest obowiązkowe

3. Uzasadnienie zgłoszenia, w tym krótki opis działalności kandydata na rzecz lokalnej społeczności:

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

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

         (miejscowość, data)                   (czytelny podpis osoby zgłaszającej, tj. jednej z osób      popierających kandydaturę zgłaszanego kandydata)

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO ZDUŃSKOWOLSKIEJ RADY SENIORÓW**

Ja,………………………………………………………………………………………………

(imię, imiona i nazwisko)

niniejszym oświadczam, że:

1) wyrażam zgodę na kandydowanie do Zduńskowolskiej Rady Seniorów;

2) korzystam z pełni praw publicznych oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;

3) potwierdzam prawidłowość danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym.

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

              (miejscowość, data)                                                     (czytelny podpis kandydata)

3. Podpisy osób starszych, tj. osób, które ukończyły 60. rok życia, zamieszkałych na terenie gminy Miasto Zduńska Wola, popierających kandydaturę zgłaszanego kandydata:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię, imiona i nazwisko osoby starszej popierającej kandydata do Zduńskowolskiej Rady Seniorów** | **Adres zamieszkania osoby starszej**  | **Data urodzenia** | **Podpis** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  |
| 23. |  |  |  |  |
| 24. |  |  |  |  |
| 25. |  |  |  |  |
| 26. |  |  |  |  |
| 27. |  |  |  |  |
| 28. |  |  |  |  |
| 29. |  |  |  |  |
| 30. |  |  |  |  |
| 1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Zduńska Wola z siedzibą w Zduńskiej Woli przy ul. Stefana Złotnickiego 12, tel.: 43 825-02-00, fax: 43 825-02-02,e-mail: urzad\_miasta@zdunskawola.pl.2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez adres e-mail: iod@zdunskawola.pl  bądź telefonicznie: 43 825-02-82. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych przez Urząd Miasta Zduńska Wola oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. 3. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niepodanie ich uniemożliwi realizację celu przetwarzania danych osobowych.Pełna treść klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych jest dostępna w załączniku nr 4 do niniejszego zarządzenia. |

Załącznik Nr 3 do zarządzenia Nr 186/24
Prezydenta Miasta Zduńska Wola
z dnia 6 maja 2024 r.

**Formularz zgłoszeniowy przedstawiciela na Walne Zebranie**

1. Dane podmiotu zgłaszającego przedstawiciela na Walne Zebranie - wypełniają podmioty działające na rzecz osób starszych, w szczególności organizacje pozarządowe oraz podmioty prowadzące uniwersytety trzeciego wieku:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podmiotu** |  |
| **Forma prawna** |  |
| **Nr KRS (o ile dotyczy)**  |  |
| **Adres podmiotu** |  |
| **Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres podmiotu)** |  |
| **Nr telefonu\*** |  |
| **Adres e-mail\*** |  |
| **Imię, imiona i nazwisko oraz pełniona funkcja osoby zgłaszającej przedstawiciela na Walne Zebranie w imieniu podmiotu zgłaszającego** |  |

\* Podanie adresu e-mail i numeru telefonu nie jest obowiązkowe

Dane przedstawiciela osób starszych zgłaszającego przedstawiciela na Walne Zebranie - wypełnia przedstawiciel osób starszych:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię, imiona i nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)** |  |
| **Nr telefonu\*** |  |
| **Adres e-mail\*** |  |

\* Podanie adresu e-mail i numeru telefonu nie jest obowiązkowe

2. Dane zgłaszanego przedstawiciela na Walne Zebranie:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię, imiona i nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)** |  |
| **Nr telefonu\*** |  |
| **Adres e-mail\*** |  |

\* Podanie adresu e-mail i numeru telefonu nie jest obowiązkowe

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

     (miejscowość, data)               (czytelny podpis osoby zgłaszającej w imieniu podmiotu             lub jednej z osób popierających kandydaturę zgłaszanego kandydata)

**OŚWIADCZENIE OSOBY ZGŁASZANEJ NA PRZEDSTAWICIELA NA WALNE ZEBRANIE**

Ja,………………………………………………………………………………………………

(imię, imiona i nazwisko)

niniejszym oświadczam, że:

1) wyrażam zgodę na zgłoszenie mnie na przedstawiciela na Walne Zebranie;

2) korzystam z pełni praw publicznych oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;

3) potwierdzam prawidłowość danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym.

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

       (miejscowość, data) (czytelny podpis osoby zgłaszanej)

Załącznik Nr 4 do zarządzenia Nr 186/24
Prezydenta Miasta Zduńska Wola
z dnia 6 maja 2024 r.

**Klauzula informacyjna
dotycząca przetwarzania danych osobowych,
dla których administratorem danych jest Prezydent Miasta Zduńska Wola**

Szanowni Państwo,

1. Administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Zduńska Wola z siedzibą w Zduńskiej Woli przy ul. Stefana Złotnickiego 12, tel.: 43 825-02-00, fax: 43 825-02-02,
e-mail: urzad\_miasta@zdunskawola.pl.

2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez adres e-mail: iod@zdunskawola.pl  bądź telefonicznie: 43 825-02-82. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych przez Urząd Miasta Zduńska Wola oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

3. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niepodanie ich uniemożliwi realizację celu przetwarzania danych osobowych. Ogólną podstawę do przetwarzania danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE), uchwała nr X/200/19 Rady Miasta Zduńska Wola z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie powołania Zduńskowolskiej Rady Seniorów i nadania jej statutu (Dz. Urz. Woj. Łódzkiego poz. 4349 oraz z 2020 r. poz. 3039**)**, niniejsze zarządzenie oraz art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia w przypadkach wyrażenia zgody na udostępnienie danych kontaktowych w postaci numeru telefonu i/lub adresu poczty elektronicznej

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane odpowiednio w celu dokonania zgłoszenia kandydata do Zduńskowolskiej Rady Seniorów, zbierania oświadczeń kandydatów do Zduńskowolskiej Rady Seniorów, udzielenia poparcia kandydatowi do Zduńskowolskiej Rady Seniorów, dokonania zgłoszenia przedstawiciela na Walne Zebranie.

Zgodnie z art. 14 ust. 1 i 2 rozporządzenia Pani/Pana dane osobowe jako kandydata do Zduńskowolskiej Rady Seniorów/osoby zgłaszanej na przedstawiciela na Walne Zebranie będą przetwarzane odpowiednio w celu wyrażenia zgody na kandydowanie do Zduńskowolskiej Rady Seniorów/wyrażenia zgody na zgłoszenie na przedstawiciela na Walne Zebranie. Źródłem pochodzenia Pani/Pana danych osobowych jest *Formularz zgłoszeniowy kandydata do Zduńskowolskiej Rady Seniorów/Formularz zgłoszeniowy przedstawiciela na Walne Zebranie*.

4. Dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa tj. organom administracji publicznej lub podmiotom działającym na zlecenie organów administracji publicznej w zakresie obowiązujących przepisów lub innym podmiotom przetwarzającym dane na podstawie umów powierzenia, a ponadto odbiorcom danych w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych, tj. podmiotom świadczącym usługi pocztowe, usługi informatyczne i inne. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich, na podstawie szczególnych regulacji prawnych, w tym umów międzynarodowych.

5. Dane osobowe będą przetwarzane, w tym przechowywane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz. 164), tj. przez okres 5 lat. W przypadku przetwarzania danych na podstawie wyrażonej zgody, przez okres niezbędny do realizacji wskazanego celu bądź do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

6. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, na podstawie przepisów prawa, posiada Pani/Pan prawo do:

a) dostępu do treści swoich danych, na podstawie art.15 ogólnego rozporządzenia;

b) sprostowania danych, na podstawie art.16 ogólnego rozporządzenia;

c) ograniczenia przetwarzania na podstawie art. 18 ogólnego rozporządzenia.

Ponadto, w przypadku przetwarzania danych na podstawie wyrażonej zgody, posiada Pani/Pan także prawo do:

a) usunięcia danych, na podstawie art. 17 ogólnego rozporządzenia;

b) wniesienia sprzeciwu, na podstawie art. 21 ogólnego rozporządzenia.

7. W przypadku, w którym przetwarzanie danych odbywa się na podstawie wyrażonej zgody, przysługuje Pani/Panu prawo do jej cofnięcia, w dowolnym momencie, w formie, w jakiej została ona wyrażona. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.

9. Gdy podanie danych osobowych wynika z przepisów prawa, jest Pani/Pan zobowiązana(y) do ich podania. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie nierozpoznanie sprawy.

10. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania