

## Karta zgłoszenia kandydata na członka Rady Seniorów Województwa Dolnośląskiego

**PONIŻESZE DANE WYPEŁNIA OSOBA, KTÓRA UKOŃCZYŁA 60 LAT**

<b>OSOBA STARSZA ZGŁASZAJĄCA KANDYDATA</b> (wypełnia osoba, która ukończyła 60 lat, mieszkająca na terenie województwa dolnośląskiego)	
<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>	<b>JAN KOWALSKI</b>
<b>ADRES E-MAIL</b>	<b>jan.kowalski@kowalski.pl</b>
<b>NR TELEFONU</b>	<b>000-111-222</b>
<b>OŚWIADCZENIA OSOBY STARSZEJ ZGŁASZAJĄCEJ</b>	
Oświadczam, iż ukończył (-em/-am) 60 lat oraz jestem mieszkańcem województwa dolnośląskiego	..... Czytelny podpis
Oświadczam, iż zawarte w karcie zgłoszenia dane są prawdziwe	..... Czytelny podpis

**Podpis osoby starszej zgłaszającej kandydata.**

**Podpis osoby starszej zgłaszającej kandydata.**

**LUB**

**PONIŻESZE DANE WYPEŁNIA PODMIOT DZIAŁAJĄCY NA RZECZ OSÓB STARSZYCH**

<b>PODMIOT ZGŁASZAJĄCY KANDYDATA</b> (wypełnia podmiot działający na rzecz osób starszych oraz działający na terenie województwa dolnośląskiego, w szczególności organizacje pozarządowe oraz podmioty prowadzące uniwersytety trzeciego wieku)	
<b>NAZWA PODMIOTU</b>	<b>FUNDACJA FORMA DLA SENIORA</b>
<b>FORMA PRAWNA</b>	<b>FUNDACJA</b>

<b>NAZWA I NR REJESTRU LUB EWIDENCJI</b>	<b>KRS: 000012121</b>
<b>ADRES SIEDZIBY</b>	<b>UL. OLWKOWA 15, 00-111 WROCLAW</b>
<b>ADRES E-MAIL</b>	<b>FUNDACJA.FORMA@FUNDACJA.PL</b>
<b>NR TELEFONU</b>	<b>111-222-000</b>
<b>OŚWIADCZENIA PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO</b>	
Oświadczamy, iż prowadzimy działalność na rzecz osób starszych na województwa dolnośląskiego	<p>.....</p> <p>(podpisy wraz z pieczętkami imiennymi, a w przypadku ich braku czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Organizacji zgodnie z KRS lub innym właściwym dokumentem stanowiącym podstawę działalności)</p>
Oświadczam, iż zawarte w karcie zgłoszenia dane są prawdziwe	<p>.....</p> <p>(podpisy wraz z pieczętkami imiennymi, a w przypadku ich braku czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Organizacji zgodnie z KRS lub innym właściwym dokumentem stanowiącym podstawę działalności danego podmiotu)</p>

**Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Podmiotu zgłaszającego kandydata.**

**Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Podmiotu zgłaszającego kandydata.**

<b>DANE ZGŁASZANEGO KANDYDATA</b>	
<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>	<b>JAN NOWAK</b>

**Należy podać **JEDEN** z poniższych subregionów: jeleniogórski, legnicki, wałbrzyski, wrocławski, m. Wrocław. Zgodnie z oświadczeniem kandydata.**


<b>ADRES E-MAIL</b>	<b>NOWAK@NOWAK.PL</b>
<b>NR TELEFONU</b>	<b>333-444-555</b>
<b>REPREZENTOWANY SUBREGION</b>	<b>M. WROCŁAW</b>



**UZASADNIENIE KANDYDATURY (NP. WSKAZANIE WIEDZY KANDYDATA I JEGO DOŚWIADCZENIE W OBSZARZE DZIAŁANIA NA RZECZ OSÓB STARSZYCH ORAZ NBAJWAŻNIEJSZE OSIĄGNIĘCIA/SUKCESY W TYM ZAKRESIE)**

**SYNTECZYZYCNY OPIS KANDYDATA – NALEŻY WSKAZAĆ WIEDZĘ KANDYDATA, JEGO DOKONANIA, OSIĄGNIĘCIA**

**Karta powinna zostać podpisana przez osobę zgłaszającą lub Podmiot zgłaszający.**



.....  
 (Czytelny podpis osoby starszej, a w przypadku podmiotu podpisy wraz z pieczętkami imiennymi, a w przypadku ich braku czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Organizacji zgodnie z KRS lub innym właściwym dokumentem stanowiącym podstawę działalności danego podmiotu)

**UWAGA!!!**

**Do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć oświadczenie kandydata (załącznik nr. 1 do Statusu Rady Seniorów Województwa Dolnośląskiego).**

**Klauzula Informacyjna**

Zgodnie z art. 14 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), informuję że:

- 1) Administratorem Pani/ Pana danych jest Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;

- 2) Inspektorem Ochrony Danych jest Agnieszka Sokołowska. Można się z nim skontaktować poprzez adres e-mail: [inspektor@dolnyslask.pl](mailto:inspektor@dolnyslask.pl);
- 3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie dla celów związanych z przeprowadzeniem procedury wyboru kandydatów na członków Rady;
- 4) Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. obowiązek prawny ciążący na administratorze;
- 5) Dane kandydatów na członków Rady zostały podane przez osobę starszą lub podmiot zgłaszający kandydata na członka Rady i obejmują: imię, nazwisko, adres e-mail oraz nr telefonu;
- 6) Odbiorcami Pani/ Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa;
- 7) Pani/ Pana dane nie będą przekazane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 8) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów dotyczących postępowania z materiałami archiwalnymi i inną dokumentacją w organach jst);
- 9) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania;
- 10) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 11) Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, niemniej ich niepodanie może skutkować brakiem możliwości udziału w procedurze wyłonienia wyboru kandydatów na członków Rady;
- 12) Pani/Pana dane nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji w tym profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia.

Osoba starsza zgłaszająca kandydata lub podmiot zgłaszający kandydata oświadcza, że zobowiązuje się wypełnić obowiązki informacyjne Marszałka przewidziane w art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2026/679 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 wobec osoby fizycznej (kandydata na członka Rady Seniorów WD).

<b>OŚWIADCZENIA OSOBY STARSZEJ ZGŁASZAJĄCEJ O ZAPOZNANIU SIĘ Z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ</b>	
Oświadczam, że zapoznałem/-am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych	

Oświadczenie powinno zostać podpisane przez osobę zgłaszającą lub Podmiot zgłaszający.

