**Karta zgłoszenia kandydata na członka Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Nowym Tomyślu**

**ORGANIZACJA ZGŁASZAJĄCA:**

1. Nazwa organizacji……………………………………………………………
2. Siedziba………………………………………………………………………
3. Telefon kontaktowy………………………………………………………….
4. Nr w KRS, w innym rejestrze lub ewidencji…………………………………

**KANDYDAT:**

1. Imię i nazwisko…………………………………………………………………
2. Telefon kontaktowy, e-mail:……………………………………………………
3. Adres zamieszkania kandydata:…………………………………………………
4. Uzasadnienie…………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wyrażam zgodę na kandydowanie oraz przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu do potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyłonienia członków Powiatowej Rady Działalności Publicznego w Nowym Tomyślu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz.U.2014.1182): …………………………………………………………………………………………………...

*Data, podpis kandydata*

*Pieczęć organizacji (jeśli posiada): Podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji*

Załączniki:

Do formularza karty zgłoszeniowej organizacja pozarządowa dokonująca zgłoszenia kandydata
na członka Powiatowej Rady zobowiązana jest dołączyć:

1) oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (wzór
w załączeniu);

2) oświadczenie kandydata o niekaralności za przestępstwa umyślne (wzór w załączeniu).

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA O WYRAŻENIU ZGODY**

**NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z przepisami 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 Dz.Urz.UE.L. nr 119 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych)*, wyrażam zgodę
na przetwarzanie przez Starostę Nowotomyskiego podanych przeze mnie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych w celach związanych z wyborami i udziałem w pracach Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Powiecie Nowotomyskim, w kadencji 2020-2023 oraz wyrażam zgodę na upublicznienie informacji zawartych w formularzu karty zgłoszeniowej.

Na podstawie art. 7 ust 3 powyżej wskazanego Rozporządzenia zgoda udzielona na przetwarzanie danych osobowych może być wycofana w formie oświadczenia na piśmie w dowolnym czasie,
nie wpływa to jednak na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed
jej wycofaniem.

……………………………….

 *(podpis zgłoszonego kandydata)*

………………………………………

 *(miejscowość, data)*

*W załączeniu klauzula informacyjna.*

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA WŁAŚCICIELA DANYCH OSOBOWYCH**

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)*, informuję, że:

1. Administratorem Pani(a) danych osobowych jest Starosta Nowotomyski, z siedzibą
w Starostwie Powiatowym w Nowym Tomyślu przy ul. Poznańskiej 33, 64-300 Nowy Tomyśl,
nr tel. kont. 61 44 26 700, e-mail: starostwo@powiatnowotomyski.pl.
2. W Starostwie Powiatowym w Nowym Tomyślu został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych,
z którym można się kontaktować poprzez e-mail: iod@powiatnowotomyski.pl.
3. Pani(a) dane osobowe będą przetwarzane związanych z wyborami i udziałem w pracach Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Powiecie Nowotomyskim,
w kadencji 2020-2023.
4. Odbiorcą Pani(a) danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
5. Pani(a) dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Pani(a) dane osobowe będą przechowywane w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie
z obowiązującą w tym zakresie Instrukcją Kancelaryjną.
7. Posiada Pani(-) prawo żądania dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu
na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Posiada Pani(-) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych jeżeli uzna Pani(-), że przetwarzanie narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
9. Jest Pani(-) zobowiązany do podania danych osobowych, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości wypełnienia celów określonych w punkcie 3.
10. Przetwarzanie podanych przez Panią(a) danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa
w art. 22 ust. 1 i 4 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia
27 kwietnia 2016 r.

11. Podanie przez Panią(a) danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest
 obligatoryjne, a w pozostałych przypadkach ma charakter dobrowolny.

……………………………….

 *(podpis zgłoszonego kandydata)*

………………………………………

 *(miejscowość, data)*

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA O NIEKARALNOŚCI**

**ZA PRZESTĘPSTWA UMYŚLNE**

 Ja .………….……………...……………….…………..………..…. niżej podpisany(-na)

1. /imię i nazwisko/
2. oświadczam, że nie byłem(-am) skazany(-na) prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne.

……………………………….

 *(podpis zgłoszonego kandydata)*

………………………………………

 *(miejscowość, data)*