

Formularz zgłoszeniowy do 2 Konkursu o Honorowy Tytuł „Pomagam Seniorom” za 2024.
Proszę zakreślić obszar działania zakreślając odpowiednią rubrykę.

„działacz na rzecz seniorów”	„bezpośrednio pomagający seniorom”	„wspierający działania na rzecz seniorów”
------------------------------	------------------------------------	---

I. Dane Kandydata do tytułu*

1. Adres i dane kontaktowe kandydata:

Imię i nazwisko	
Adres do korespondencji	
Nr telefonu	
Adres e-mail:	

2. Oświadczenie Kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie*:

Ja niżej podpisany(a)

.....
 „oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie do Konkursu o Honorowy Tytuł „Pomagam Seniorom”. Jednocześnie oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
 (miejsowość, data)

.....
 (czytelny podpis

Kandydata)

3. Oświadczenie Kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych*:

Wyrażam zgodę, aby moje dane osobowe w zakresie obejmującym: imię i nazwisko, adres do korespondencji, nr telefonu, adres email były przetwarzane przez Gminę Wołów w celu przeprowadzenia i rozstrzygnięcia naboru kandydatów do Konkursu o Honorowy Tytuł „Pomagam Seniorom”. oraz ogłoszenia wyników naboru. Oświadczam jednocześnie, iż przyjmuję do wiadomości, że:

a) dotyczące mnie dane osobowe zawarte w dobrowolnie złożonym przeze mnie Formularzu zgłoszeniowym będą przetwarzane zgodnie z przepisami ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych UE z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) oraz ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r.(tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781);

b) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Gmina Wołów z siedzibą przy Rynek 34, 56-100 Wołów,

c) z inspektorem ochrony danych osobowych można się skontaktować pod adresem: Urząd Miejski w Wołowie, Rynek 34 e-mail: wanda.zdych@wolow.pl.

d) moje dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia i rozstrzygnięcia naboru oraz ogłoszenia jego wyników do powszechnej wiadomości, w tym na stronie www.wolow.pl oraz na portalu społecznościowym Facebook Wołów Seniorom. (w przypadku ogłoszenia wyników zostanie podane tylko imię i nazwisko oraz miejscowość) w ramach Konkursu o Honorowy Tytuł „Pomagam Seniorom”.

e) mam prawo dostępu do treści moich danych, do ich sprostowania, żądania ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. Mogę także skorzystać z uprawnienia do złożenia wobec Administratora sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych oraz prawa do przenoszenia danych do innego administratora danych. Przysługuje mi prawo cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie poprzez

złożenie jej w formie pisemnej do Gminy Wołów, jednakże wycofanie zgody będzie równoznaczne z brakiem możliwości udziału w naborze w ramach Programu „Pomagam Seniorom” lub będzie się wiązało z możliwością utraty tego tytułu;

f) mam także prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych;

g) moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym z wykorzystaniem profilowania;

h) moje dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji i rozstrzygnięcia naboru, ogłoszenia wyników, a także czas realizacji celów promocyjnych i informacyjnych Konkursu, jednak nie dłużej niż tego wymaga procedura konkursowa;

i) administrator nie zamierza przekazywać danych poza teren Unii Europejskiej lub organizacji międzynarodowej.

.....
 (miejsowość, data)

.....
 (czytelny podpis Kandydata)

* wypełnia Kandydat

II. Dane Podmiotu zgłaszającego Kandydata

(zgodnie z § 2 ust. 2 Regulaminu do Konkursu o Honorowy Tytuł „Pomagam Seniorom”).

L.p.		
1	Dane Podmiotu/ osoby	
2	Nazwa podmiotu/osoby	
3	Forma prawna (dotyczy	
4	Adres podmiotu/osoba	
5	Nr telefonu	
6	Adres e-mail	
7	Imię i nazwisko oraz pełniona funkcja osoby reprezentującej podmiot	

Uzasadnienie wybranej kandydatury:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(pieczęć i podpis lub podpis osób zgłaszających kandydata)

