

## Karta zgłoszenia kandydata na członka

### do Gminnej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Brzozowie

1. Organizacja zgłaszająca kandydata (nazwa, adres, telefon, e-mail, nr KRS lub nr innego dokumentu wraz z nazwą rejestru właściwego):

2. Kandydat (imię nazwisko, nr telefonu, mail):

3. Główne dziedziny prowadzonej działalności:

4. Uzasadnienie kandydatury:

5. Podpisy osób reprezentujących organizację, która zgłasza kandydata na członka do Gminnej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Brzozowie (wymagane czytelne podpisy osób statutowo uprawnionych lub upoważnionych do reprezentowania podmiotu):

..... *pieczęć organizacji	..... miejsowość, data
..... podpis zgłoszonego kandydata	..... podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania podmiot

\*pieczęć organizacji zgłaszającej kandydata na członka do Gminnej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Brzozowie jest obowiązkowa

**Oświadczenia:**

- *Oświadczam, że zapoznałem/am się z trybem powoływania członków oraz organizacji i trybu działania Gminnej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Brzozowie.*

.....

(podpis kandydata)

- *Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Gminnej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Brzozowie.*

.....

(podpis kandydata)

- *Oświadczam, iż nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie oraz że korzystam z pełni praw publicznych.*

.....

(podpis kandydata)

- *Oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, oraz wyrażam zgodę na upublicznienie informacji zawartych w zgłoszeniu.*

.....

(podpis kandydata)

- *Zgodnie z art. 6 ust. 1 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 oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu prawidłowego, zgodnego z przyjętymi zasadami, przeprowadzenia wyboru członków do Gminnej Rady Działalności Pożytku Publicznego.*

.....

(podpis kandydata)

**Załącznik:** – klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w Urzędzie Miejskim w Brzozowie

Burmistrz Brzozowa informuje, że:

- Administratorem Danych Osobowych pozyskiwanych do wyboru członków Gminnej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Brzozowie jest Burmistrz Brzozowa, działający przy pomocy Urzędu Miejskiego w Brzozowie, z siedzibą przy ul. Armii Krajowej 1;

- dane osobowe przetwarzane są w celu wyboru członków Gminnej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Brzozowie;

- dane osobowe pozyskiwane w wyborze członków Gminnej Rady Działalności Pożytku Publicznego będą przechowywane zgodnie z terminem ustalonym dla tego typu dokumentacji w jednolitym rzeczowym wykazie akt (Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych - Dz. U. 2011 nr 14 poz. 67);

- osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo do żądania od Administratora Danych Osobowych dostępu do tych danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia tych danych;

- osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

- osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo do wniesienia skargi na przetwarzanie do organu nadzorczego; którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

- osoba, której dane dotyczą nie jest zobowiązana do ich podania jednakże nie podanie wymaganych danych osobowych skutkuje brakiem możliwości udziału w wyborze do Gminnej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Brzozowie;

- dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych – tel: 13 43 410 50/ 1343 410 55, e-mail.: [iod@brzozow.pl](mailto:iod@brzozow.pl)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis kandydata)