|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZGŁOSZENIE KANDYDATA NA CZŁONKA** **SOŁECKIEJ KOMISJI WYBORCZEJ W DOBRANOWICACH** | | | |
| Ja, niżej podpisany/a\* | |  | |
| …………………………………………………………………………… | |  | |
| (Imię i Nazwisko) | |  | |
| kandydujący/a\* na Sołtysa Sołectwa Dobranowice | | | |
|  | |  | |
| (*działając, jako pełnomocnik kandydata na Sołtysa Sołectwa Dobranowice* | | | |
|  | |  | |
| *Pana/Pani*\* | | | |
| …………………………………………………)\*\* | | | |
| (Imię – II Imię i Nazwisko kandydata na Sołtysa) | |  | |
| oświadczam, że zgłaszam kandydaturę Pana/Pani\* | | | |
| …………………………………………………………………………… | |  | |
| (Imię – II Imię i Nazwisko) | |  | |
| zamieszkałego/zamieszkałej\* | | | |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| (dokładny adres zamieszkania) | | | |
| PESEL ……………………… | | tel.:\*\*\* ……………………… | |
| na członka Sołeckiej Komisji Wyborczej Sołectwa Dobranowice. | | | |
|  | |  | |
| ………………………, | dnia …… …………… 2019 r. | | ……………………… |
| (miejscowość) | data | | (podpis zgłaszającego) |
| Ja, niżej podpisany/a\* | |  | |
| …………………………………………………………………………… | |  | |
| (Imię i Nazwisko) | |  | |
| oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie do składu Sołeckiej Komisji Wyborczej Sołectwa Dobranowice. | | | |

Podpisując niniejszy dokument oświadczam, iż zostałem poinformowany o:

1. Administratorze moich danych osobowych, którym jest w rozumieniu art. 4 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L. 119 z 4 maja 2016 r., str. 1), dalej RODO, Burmistrz Miasta i Gminy Wieliczka z siedzibą w Wieliczce przy ul. Powstania Warszawskiego 1, 32-020 Wieliczka.

2. Powołanym w Urzędzie Miasta i Gminy Wieliczka inspektorze ochrony danych osobowych, którym jest Pan Jacek Krzyżaniak i mam prawo kontaktu z nim za pomocą adresu e-mail iod@wieliczka.eu oraz telefonicznie 500 610 605.

3. Moje dane osobowe przetwarzane będą w celu niezbędności przetwarzania do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze oraz do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym jakim jest przeprowadzenie wyborów sołtysa w związku z uprawnieniem Burmistrza Miasta i Gminy Wieliczka wynikającym z uchwały Rady Miejskiej w Wieliczce dotyczącej statutu sołectwa (art. 6, ust. 1, lit. c i e RODO).

4. Podanie danych jest dobrowolne, jednak bez ich podania nie będzie możliwe wzięcie udziału w procedurze wyborów sołtysa zgodnie z ww. Uchwałą Rady Miejskiej w Wieliczce.

5. Moje dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane w celach archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny wynikający z przepisów dotyczących archiwizowania dokumentów obowiązujących u Administratora (Rzeczowy Wykaz Akt).

6. Dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom z wyłączeniem podmiotów do tego uprawnionych takich jak:

1) podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa,

2) podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej z Administratorem umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

7. Mam świadomość przysługujących mi praw:

1) dostępu do treści swoich danych,

2) żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe,

3) żądania usunięcia danych, gdy:

- dane nie są już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane,

- dane przetwarzane są niezgodnie z prawem;

4) prawa do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych na podstawie art. 21 Rozporządzenia RODO,

5) ograniczenia przetwarzania, gdy:

- kwestionuję prawidłowość danych osobowych,

- przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a ja sprzeciwiam się usunięciu danych osobowych, żądając w zamian ograniczenia ich wykorzystywania,

- administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one mi potrzebne do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;

8. Przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uznam, iż przetwarzanie danych moich osobowych narusza przepisy RODO.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ………………………, | | | dnia …… …………… 2019 r. | | ……………………… | |
| (miejscowość) | | | data | | (podpis kandydata na członka sołeckiej komisji wyborczej) | |
|  | |  | |  | |  |
| \* | niepotrzebne skreślić, | | | | | |
| \*\* | wypełnić tylko w przypadku składania zgłoszenia przez pełnomocnika kandydata. W tym przypadku należy dołączyć pełnomocnictwo. | | | | | |
| \*\*\* | podanie numeru telefonu jest dobrowolne | | | | | |