

Załącznik Nr 3
do Zarządzenia Nr 37/2022
Burmistrza Miasta i Gminy
we Fromborku z dnia 11 kwietnia
2022 r.

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na kandydowanie
do Gminnej Rady Seniorów we Fromborku**

Ja, niżej podpisany, zamieszkały przy ul.,
....., oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Gminnej Rady Seniorów we Fromborku. Ponadto oświadczam, iż korzystam z pełni praw publicznych oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

.....

.....

Miejscowość i data

czytelny podpis

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku w celach informacyjnych i promocyjnych, w przypadku wyboru na członka oraz do funkcjonowania Gminnej Rady Seniorów we Fromborku.

.....

.....

(Miejscowość, data)

(czytelny podpis kandydata)

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Frombork, ul. Młynarska 5a 14-530 Frombork. Administrator danych osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może skontaktować się Pani/Pan w sprawach z zakresu ochrony danych osobowych za pomocą poczty elektronicznej - adres email: iod.frombork@rodowsamorzadach.pl. Dane osobowe zawarte w formularzu będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procedury wyboru członków oraz - w razie wyboru — do funkcjonowania Gminnej Rady Seniorów we Fromborku. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. e RODO.

Dane członków Gminnej Rady Seniorów będą opublikowane na stronie internetowej Urzędu Miasta i Gminy Frombork. Dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów oraz przedawnienia roszczeń z nimi związanych.

Przysługuje Pani/Panu prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do usunięcia danych – na warunkach określonych w RODO. Przysługuje Pani / Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących narusza RODO. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do udziału w wyborach. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości wzięcia udziału w wyborach.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)