Załącznik do Zarządzenia Nr 18/2019   
z dnia 11 marca 2019 r.

**Formularz zgłoszeniowy kandydata na członka Komisji Konkursowej opiniującej oferty na realizację zadań publicznych z zakresu wspierania i upowszechniania kultury fizycznej w roku 2019**

Wypełnia podmiot uprawniony, który wskazuje kandydatów

1. **Dane podmiotu zgłaszającego kandydatów:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu |  |
| Forma prawna |  |
| Nazwa rejestru, numer KRS i miejsce zarejestrowania |  |
| Adres podmiotu |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

1. **Dane osobowe kandydatów:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Adres zamieszkania** | **Telefon e-mail** | **Funkcja w podmiocie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Oświadczenie kandydatów o wyrażeniu zgody na kandydowanie:**

**Kandydat 1** Ja niżej podpisany(a) …………………………………………………………………… Oświadczam, iż wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Komisji Konkursowej. Jednocześnie oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

…………………………………. ……………………………. (miejscowość, data) (podpis)

**Kandydat 2** Ja niżej podpisany(a) …………………………………………………………………… Oświadczam, iż wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Komisji Konkursowej. Jednocześnie oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

…………………………………. ……………………………. (miejscowość, data) (podpis)

1. **Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych   
w podanym niżej zakresie: *imię i nazwisko, , adres, , numer telefonu, stanowisko* przez Wójta Gminy Sawin z siedzibą 22-107 Sawin, ul. Chutecka 12 w celu zakwalifikowania i pracy w Komisji Konkursowej.

**\*** niepotrzebne skreślić

**klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1, Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Sawin   
   z siedzibą 22-107 Sawin, ul Chutecka 12;
2. Kontakt z Agatą Suchoń Inspektorem Ochrony Danych w Urzędzie Gminy Sawin   
   tel. 825673010; e-mail: [iod@sawin.pl](mailto:iod@sawin.pl) lub 22-107 Sawin, ul. Chutecka 12;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zakwalifikowania i pracy   
   w Komisji Konkursowej na podstawie art. 6 ust 1, lit. e RODO\* oraz ustawy z dnia   
   10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, ustawy z dnia 14 grudnia 2016;
4. odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Urząd Gminy Sawin.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do dnia zakończenia konkursu jak również w celu archiwizacji na cele publiczne.
7. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
8. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych UODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych\* z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
9. podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne jednakże niezbędne zakwalifikowania oraz przeprowadzenie konkursu wraz z rozstrzygnięciem.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również   
    w formie profilowania.

\* 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) (Dz. Urz. UE L 119/1 z późn. zm.)

**Kandydat 1**

…………………………………. ……………………………. (miejscowość, data) (podpis)

**Kandydat 2**

…………………………………. ……………………………. (miejscowość, data) (podpis)