

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA ZGŁASZAJĄCEGO SIĘ SAMODZIELNIE
NA CZŁONKA POMORSKIEJ WOJEWÓDZKIEJ RADY SENIORÓW W III KADENCJI
PRZYPADAJĄCEJ NA LATA 2026 - 2029**

1. Dane kandydata

Imię (imiona) i nazwisko	
Data urodzenia	
Miejsce zamieszkania	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

2. Charakterystyka kandydata

Charakterystyka kandydata z uwzględnieniem dotychczasowej działalności na rzecz osób starszych	1. Opis doświadczenia kandydata w działalności na rzecz środowisk osób starszych
	2. Opis pracy społecznej kandydata na rzecz osób starszych,

	3. Opis zaangażowania kandydata w działalność organizacji senioralnych z województwa pomorskiego,
	4. Charakterystyka kandydata

3. Wykaz osób popierających kandydata zgłaszającego się samodzielnie, które w dniu udzielania poparcia ukończyły 60 lat, zamieszkałych na terenie województwa pomorskiego.

Załącznik nr 2 do ogłoszenia wszczęcia procedury wyboru
Członków Pomorskiej Wojewódzkiej Rady Seniorów
w III kadencji przypadającej na lata 2026 – 2029

LISTA POPARCIA dla kandydata zgłaszającego się samodzielnie na członka Pomorskiej Wojewódzkiej Rady Seniorów w III kadencji przypadającej na lata 2026 - 2029 (minimum 10 osób)				
Lp.	Imię (imiona) i nazwisko	Miejsce zamieszkania (na terenie województwa pomorskiego)	Liczba ukończonych lat	Podpis osoby udzielającej poparcia
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

4. Klauzula Informacyjna.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – RODO informujemy, że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych będzie Sejmik, Zarząd i Marszałek Województwa Pomorskiego, z siedzibą ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk, pozostałe dane kontaktowe: adres email: rops@pomorskie.eu, nr tel. 58 326 85 61;
- Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez email: iod@pomorskie.eu lub na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach

dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych;

- c) Pani/Pana dane osobowe ze zgłoszenia przetwarzać będziemy w związku z wszczęciem procedury wyboru Członków Pomorskiej Wojewódzkiej Rady Seniorów w III kadencji przypadającej na lata 2026 - 2029 na podstawie § 9 ust. 1 załącznika do Uchwały Nr 723/LVII/23 Sejmiku Województwa Pomorskiego z dnia 25 września 2023 roku w sprawie utworzenia Pomorskiej Wojewódzkiej Rady Seniorów i nadania jej statutu tj. na podstawie art. 6 ust. 1 lit e RODO (tj. w interesie publicznym), a następnie w celu archiwizacji dokumentów na podstawie ustawy z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach tj. w związku z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, a zatem na podstawie art. 6 ust 1 lit. c RODO
- d) Pani/Pana dane będą przekazywane innym podmiotom, którym zlecimy usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych, np. dostawcom usług informatycznych. Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami;
- e) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia procesu archiwizacji tj. na okres 10 lat.
- f) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych , wniesienia sprzeciwu oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
- g) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- h) Podanie Pani/Pana danych osobowych wskazanych w zgłoszeniu wynika z przepisów prawa, zatem niepodanie Pani/Pana danych osobowych spowoduje brak możliwości rozpatrzenia zgłoszenia i przystąpienia do procedury wyboru członków Pomorskiej Wojewódzkiej Rady Seniorów.

5. Oświadczenie kandydata:

Oświadczam, że:

1. zapoznałam/em się ze Statutem Pomorskiej Wojewódzkiej Rady Seniorów oraz zgadzam się z jego treścią.
2. potwierdzam prawdziwość danych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym.

.....
Miejscowość / data

.....
czytelny podpis kandydata