

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA ZGŁASZANEGO PRZEZ PODMIOT NA
CZŁONKA POMORSKIEJ WOJEWÓDZKIEJ RADY SENIORÓW W III KADENCJI
PRZYPADAJĄCEJ NA LATA 2026 - 2029**

1. Dane identyfikujące podmiot zgłaszający kandydata

Nazwa podmiotu zgłaszającego	
Adres	
Nr telefonu	
Forma prawna	
Adres e-mail	
Imiona i nazwiska osób uprawnionych do reprezentacji podmiotu	
Podmiot zgłaszający działa na rzecz osób starszych w rozumieniu § 4 ust.1 , pkt 2 Statutu Pomorskiej Wojewódzkiej Rady Seniorów, w szczególności:	a) jest organizacją pozarządową: ☐ TAK ☐ NIE b) jest podmiotem prowadzącym Uniwersytet Trzeciego Wieku: ☐ TAK ☐ NIE

2. Dane i charakterystyka kandydata

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

WYPEŁNIA PODMIOT ZGŁASZAJĄCY 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

Oświadczam, że:

1. Podmiot zgłaszający kandydata spełnia warunki określone w § 4 ust.1, pkt 2 Statutu Pomorskiej Wojewódzkiej Rady Seniorów,
2. Zapoznałam/em się ze Statutem Pomorskiej Wojewódzkiej Rady Seniorów oraz zgadzam się z jego treścią.

.....
Miejscowość / data

.....
czytelne podpisy osób umocowanych
do reprezentowania podmiotu zgłaszającego
kandydata

3. 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:

- a) 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;
- b) 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. 2 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.

4. Zgoda kandydata:

Oświadczam, że:

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

.....
Miejscowość / data

.....
czytelny podpis kandydata