Zgłoszenie kandydata do Rady Dzielnicy

**Wybory w dniu 22 listopada 2020 r.**

(Zgłoszenie należy wypełnić  **czytelnie, kompletnie i bezbłędnie
wielkimi/drukowanymi** literami)

# I. Rada Dzielnicy

|  |  |
| --- | --- |
| Do której Rady Dzielnicy zgłaszany jest kandydat? |  |

# II. Dane kandydata

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| **Adres zamieszkania**(ulica, nr domu i mieszkania) |  |
| **Nr telefonu i adres poczty elektronicznej** |  |
| **Nr PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# III. Oświadczenie kandydata

**Ja, ................................................................................................................................**

(imię i nazwisko kandydata)

**wyrażam zgodę** na kandydowanie w wyborach do **Rady Dzielnicy .....................................**

(nazwa dzielnicy)

które odbędą się dnia **22 listopada 2020** **r**. oraz oświadczam, że posiadam prawo wybieralności do ww. Rady Dzielnicy.

**Ponadto oświadczam, że zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną o ochronie danych osobowych, stanowiącą załącznik do niniejszego formularza zgłoszeniowego.**

......................................................

(data, własnoręczny podpis)

# IV. Wykaz osób[[1]](#footnote-1) popierających kandydata: ……………………………………………………………………………

(imię i nazwisko kandydata, nr PESEL kandydata)

**Złożenie podpisu przez osobę popierającą kandydata jest równoznaczne z oświadczeniem o zapoznaniu się z klauzulą informacyjną o ochronie danych osobowych, stanowiącą załącznik do niniejszego formularza zgłoszeniowego.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Adres zamieszkania**(ulica, nr domu i mieszkania) | **Nr PESEL** | **Data** | **Własnoręczny podpis – popieram kandydata oraz****potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną o ochronie danych osobowych** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# IV. Wykaz osób[[2]](#footnote-2)\* popierających kandydata: ……………………………………………………………………………

(imię i nazwisko kandydata, nr PESEL kandydata)

**Złożenie podpisu przez osobę popierającą kandydata jest równoznaczne z oświadczeniem o zapoznaniu się z klauzulą informacyjną o ochronie danych osobowych, stanowiącą załącznik do niniejszego formularza zgłoszeniowego.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Adres zamieszkania**(ulica, nr domu i mieszkania) | **Nr PESEL** | **Data** | **Własnoręczny podpis – popieram kandydata oraz****potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną o ochronie danych osobowych** |
| 14. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# IV. Wykaz osób[[3]](#footnote-3)\* popierających kandydata: ……………………………………………………………………………

(imię i nazwisko kandydata, nr PESEL kandydata)

**Złożenie podpisu przez osobę popierającą kandydata jest równoznaczne z oświadczeniem o zapoznaniu się z klauzulą informacyjną o ochronie danych osobowych, stanowiącą załącznik do niniejszego formularza zgłoszeniowego.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Adres zamieszkania**(ulica, nr domu i mieszkania) | **Nr PESEL** | **Data** | **Własnoręczny podpis – popieram kandydata oraz****potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną o ochronie danych osobowych** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Załącznik**

**do formularza zgłoszeniowego**

**kandydata do Rady Dzielnicy**

|  |
| --- |
| **INFORMACJA SZCZEGÓŁOWA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH****ZBIERANYCH PRZEZ URZĄD MIEJSKI W GLIWICACH1** |
| **Dane Administratora Danych** | Prezydent Miasta Gliwice z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Gliwicach(ul. Zwycięstwa 21, 44-100 Gliwice) |
| **Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych** | 1. **Korespondencyjnie** na adres **e-mail**: iod@um.gliwice.pl
2. Pisemnie, telefonicznie lub osobiście do protokołu w Informacji Głównej w holu Urzędu od ul. Zwycięstwa 21 (tel. 32 239-11-65 lub 32 239-12-54) wskazując formę, w jakiej oczekuje Pan/Pani odpowiedzi i podając dane kontaktowe niezbędne do sposobu udzielenia odpowiedzi.
 |
| **Cele i podstawa prawna przetwarzania danych osobowych** | Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane:1. w celu przeprowadzenia procedury ponownych wyborów do Rad Dzielnic w Gliwicach kadencji 2019-2024, wyznaczonych na dzień 22.11.2020 r.
2. przetwarzanie jest niezbędne do wypełniania obowiązku prawnego ciążącego na administratorze na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) oraz:
3. ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 506 z późn. zm.),
4. Statutu Dzielnicy Czechowice (Dz. Urz. Woj. Śląskiego z 2018 r., poz. 4792 z późn. zm.), Statutu Dzielnicy Ligota Zabrska (Dz. Urz. Woj. Śląskiego z 2018 r., poz. 4795 z późn. zm.), Statutu Dzielnicy Szobiszowice (Dz. Urz. Woj. Śląskiego z 2018 r., poz. 4803 z późn. zm.), Statutu Dzielnicy Wójtowa Wieś (Dz. Urz. Woj. Śląskiego z 2018 r., poz. 4807 z późn. zm.).
 |
| **Odbiorcy danych osobowych** | * + - 1. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów świadczących wsparcie techniczne dla systemów informatycznych i teleinformatycznych, w których Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane.
			2. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
 |
| **Okres przechowywania danych osobowych** | 1. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do realizacji celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wyznaczonym przepisami prawa.
2. Po zrealizowaniu celu, dla którego dane zostały zebrane, mogą one być przechowywane jedynie w celach archiwalnych przez okres, który wyznaczony zostanie na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, chyba że przepisy szczególne stanowią inaczej.
 |
| **Prawa osób, których dane dotyczą, w tym dostępu do danych osobowych** | Każda osoba, której dane dotyczą może korzystać z uprawnienia wystąpienia z żądaniem dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania (poprawiania), a w przypadkach uregulowanych przepisami prawa do usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. |
| **Sposoby realizacji przysługujących praw** | Powyższe uprawnienie może Pani/Pan realizować:1. składając w formie tradycyjnej odręcznie podpisane pismo w Urzędzie Miejskim w Gliwicach,
2. drogą elektroniczną wysyłając pismo ogólne dostępne na platformie SEKAP/ePUAP, potwierdzone Profilem Zaufanym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
 |
| **Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego** | Jeśli przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych. |
| **Informacja o wymogu/ dobrowolności podania danych oraz konsekwencjach niepodania danych osobowych** | Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe w sytuacji, gdy podstawę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa. W takim przypadku uchylanie się od podania danych osobowych może skutkować konsekwencjami przewidzianymi przepisami prawa. |
| **Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, profilowanie** | W Urzędzie nie ma miejsca zautomatyzowane podejmowanie decyzji ani profilowanie. |
| **Informacje dodatkowe** | Prezydent Miasta Gliwice i miejskie jednostki organizacyjne (wymienione w Regulaminie Organizacyjnym Urzędu Miejskiego w Gliwicach, [w tabeli nr 1 „*Wykaz miejskich jednostek organizacyjnych*”](https://bip.gliwice.eu/strona%3D10180#MJO)) są współadministratorami danych osobowych zgodnie z ustaleniami przyjętymi [zarządzeniem organizacyjnym nr 84/19 Prezydenta Miasta Gliwice z dnia 12.08.2019 r .](https://bip.gliwice.eu/pub/html/um/files/zo_2019_84-1.pdf) |

1Realizacja obowiązku informacyjnego w związku z art. 13 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).

1. Wymagane jest poparcie co najmniej **25** **mieszkańców danej dzielnicy** wpisanych do stałego rejestru wyborców pod adresem w danej dzielnicy najpóźniej w dniu złożenia kandydatury w Urzędzie Miejskim. Stały rejestr wyborców prowadzony jest przez Urząd Miejski w Gliwicach. Kandydat nie może udzielić poparcia sobie. [↑](#footnote-ref-1)
2. \* Wymagane jest poparcie co najmniej **25** **mieszkańców danej dzielnicy** wpisanych do stałego rejestru wyborców pod adresem w danej dzielnicy najpóźniej w dniu złożenia kandydatury w Urzędzie Miejskim. Stały rejestr wyborców prowadzony jest przez Urząd Miejski w Gliwicach. Kandydat nie może udzielić poparcia sobie. [↑](#footnote-ref-2)
3. \* Wymagane jest poparcie co najmniej **25** **mieszkańców danej dzielnicy** wpisanych do stałego rejestru wyborców pod adresem w danej dzielnicy najpóźniej w dniu złożenia kandydatury w Urzędzie Miejskim. Stały rejestr wyborców prowadzony jest przez Urząd Miejski w Gliwicach. Kandydat nie może udzielić poparcia sobie. [↑](#footnote-ref-3)