


**Autopoprawka do druku Nr 640/2021**

W załączniku Nr 1 do projektu Uchwały wg druku 640/2021 dokonuje się następujących zmian:

- w klauzuli pod tabelką "Dane kandydata" wykreślenie litery "i" przed zwrotem „zapoznałem się”
- w klauzuli pod tabelką "Dane kandydata" przed zwrotem „zapoznałem się” wprowadzenie zapisu „zapoznałam”
- rozszerzenie "Listy poparcia kandydata do Rady Seniorów Miasta Gliwice" do 32 pozycji,

w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszej autopoprawki.

Prezydent Miasta

  
Adam Neumann

Zastępca Prezydenta Miasta

  
Beata Weber

Naczelnik Wydziału  
Zdrowia i Spraw Społecznych

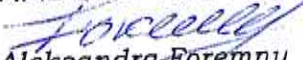
  
Agnieszka Paszta

Specjalista  
ds. promocji zdrowia

  
Beata Jezyk

07.10.2021

RADCA PRAWNY

  
Aleksandra Foremny  
K/3673

**Formularz zgłoszeniowy  
kandydata na członka Rady Seniorów Miasta Gliwice**

**Dane podmiotu zgłaszającego kandydata**

<b>Nazwa reprezentowanego podmiotu / imię i nazwisko zgłaszającego</b>	
<b>Dane kontaktowe (tel. oraz e-mail)</b>	
<b>KRS podmiotu</b>	
<b>Adres korespondencyjny</b>	

.....  
Data i podpis zgłaszającego

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych zgłaszającego**

Ja, niżej podpisana/podpisany, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym zakresie: \*imię i nazwisko, adres zamieszkania, funkcja, data urodzenia, adres e-mail\* na potrzeby Urzędu Miejskiego w Gliwicach związane z powołaniem Rady Seniorów Miasta Gliwice, zgodnie z wymaganiami 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) i zapoznałem się z informacją o ochronie danych osobowych przetwarzanych przez Urząd Miejski w Gliwicach

*\*niepotrzebne skreślić*

.....  
Data i podpis zgłaszającego

AP

Q

### Dane kandydata

<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Adres zamieszkania</b>	
<b>Dane kontaktowe</b>	
<b>Informacja o kandydacie (wykształcenie, praca społeczna, inne)</b>	
<b>Krótką koncepcja pracy w Radzie</b>	

Ja, niżej podpisana/podpisany, wyrażam zgodę na kandydowanie do Rady Seniorów Miasta Gliwice i oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z informacją o ochronie danych osobowych przetwarzanych przez Urząd Miejski w Gliwicach.

.....

Data i podpis kandydata

## Lista poparcia kandydata do Rady Seniorów Miasta Gliwice

.....

### Imię i nazwisko kandydata

Osoba zamierzająca poprzeć kandydata jest zobowiązana przed złożeniem podpisu do zapoznania się z informacją o ochronie danych osobowych znajdującą się w formularzu.

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Data urodzenia	Popieram kandydata oraz zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych. Podpis
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				

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



### Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/podpisany, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym zakresie: \*imię i nazwisko, adres zamieszkania, funkcja, data urodzenia, adres e-mail\* na potrzeby Urzędu Miejskiego w Gliwicach związane z powołaniem Rady Seniorów Miasta Gliwice, zgodnie z wymaganiami 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). Ponadto oświadczam, że i zapoznałem się z informacją o ochronie danych osobowych przetwarzanych przez Urząd Miejski w Gliwicach

*\*niepotrzebne skreślić*

.....  
Data i podpis kandydata

### Informacja o ochronie danych osobowych przetwarzanych przez Urząd Miejski w Gliwicach

1. Administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Gliwice z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Gliwicach (ul. Zwycięstwa 21, 44-100 Gliwice).
2. Dane kontaktowe inspektora : [iod@um.gliwice.pl](mailto:iod@um.gliwice.pl)
3. Dane osobowe są zbierane w celu przeprowadzenia procedury wyborów do Rady Seniorów Miasta Gliwice na podstawie art. 5c ust. 2 i 5 oraz art. 18 ust. 2 pkt 15) Ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1372) oraz Uchwały nr XXXVII/808/2018 Rady Miasta Gliwice z dnia 19 kwietnia 2018 r. w sprawie powołania Rady Seniorów Miasta Gliwice.
4. Dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa lub podmiotów świadczących wsparcie techniczne dla systemów informatycznych.
5. Pani/Pana dane będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do realizacji celu, dla którego zostały zebrane. Po zrealizowaniu celu dla którego zostały zebrane, mogą być one 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.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo zwrócenia się z żądaniem dostępu do treści swoich danych osobowych, sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych, a w przypadkach uregulowanych przepisami prawa do usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. W przypadku stwierdzenia, że dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. W Urzędzie nie ma miejsca zautomatyzowane podejmowanie decyzji ani profilowanie.

Specjalista  
ds. promocji zdrowia

Beata Jeżyk

07.10.2021

Naczelnik Wydziału  
Zdrowia i Spraw Społecznych  
Agnieszka Paszta