

**FORMULARZ**  
**zgłoszeniowy kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw**  
**Osób Niepełnosprawnych w Wołominie**

<b>1. Informacja o organizacji zgłaszającej kandydata do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Wołominie</b>			
Podmiot zgłaszający <sup>1</sup>	organizacja pozarządowa		jednostka samorządu terytorialnego
Nazwa podmiotu zgłaszającego			
<b>2. Dane kandydata i dane kontaktowe:</b>			
Imię i nazwisko			
Adres			
Adres poczty elektronicznej			
Telefon kontaktowy			
<b>3. Informacja o kandydacie:</b>			
Opis prezentujący kandydata, określający jego kwalifikacje przydatne do wykonywania zadań członka Rady			
Pełniona funkcja			
<b>4. Dane kontaktowe podmiotu zgłaszającego oraz podpisy</b>			
Imię i nazwisko osoby do kontaktu			
Adres			
Telefon			
Adres poczty elektronicznej			
Data wypełnienia zgłoszenia			
Podpis <sup>2</sup>			

<sup>1</sup> Zaznaczyć właściwy

<sup>2</sup> Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu zgłaszającego

## 5. Oświadczenie kandydata

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Wołominie.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w Formularzu, zgodnie z przepisami 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) przez administratora danych osobowych, którym jest:  
Powiat Wołomiński z siedzibą w 05-200 Wołominie, ul. Prądyńskiego 3
3. Administrator danych osobowych informuje, że:
  - a) podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu wzięcia udziału w wyborze kandydatów do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Wołominie
  - b) posiada Pani/Pan prawo dostępu do: treści danych swoich i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, uzyskania kopii danych, przenoszenia danych, cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania;
  - c) podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) wymienionego wyżej rozporządzenia PE i RUE oraz zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.;
  - d) inspektorem ochrony danych w Powiecie Wołomińskim jest Pan Jarosław Franczak adres e-mail: [iod@powiat-wolominski.pl](mailto:iod@powiat-wolominski.pl) ;
  - e) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, 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.

Data złożenia  
oświadczenia

Podpis kandydata