

**ZGŁOSZENIE KANDYDATA NA CZŁONKA
RADY DZIELNICY**

WYBORY W DNIACH od 18.10.2019 do 28.10.2019 r.
(wypełnić drukowanymi literami)

I. RADA DZIELNICY

Nazwa Rady Dzielnicy:	Dzielnica
Jednostka urbanistyczna wchodząca w skład Dzielnicy:	

II. DANE KANDYDATA

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Nr PESEL	
Wiek*	
Zawód	
Telefon kontaktowy**	

* lata ukończone na dzień wyborów

** podanie numeru telefonu kontaktowego jest dobrowolne

III. OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA CZŁONKA RADY DZIELNICY

Ja,
zamieszkały/a
nr PESEL wyrażam zgodę na kandydowanie w wyborach do Rady Dzielnicy,
które odbędą się w dniach od 18.10.2019 do 28.10.2019 r. i oświadczam, że posiadam prawo
wybieralności do Rady Dzielnicy..... .

Ponadto, wyrażam **zgodę** na udostępnienie moich danych osobowych, tj. imienia, nazwiska, wieku,
zawodu do wykorzystania w informacjach wyborczych.

Opole, dnia

.....
(podpis)

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie numeru telefonu kontaktowego

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie numeru telefonu kontaktowego, w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z przeprowadzeniem wyborów na członka do Rady Dzielniczy.

.....
(Czytelny podpis kandydata)

Klauzula informacyjna dla kandydata na członka Rady Dzielniczy

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) (dalej: RODO), informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miasto Opole z siedzibą w Rynek-Ratusz, 45-015 Opole, adres e-mail: urząd@um.opole.pl; tel. 77 45 11 800;
2. Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych w Urzędzie Miasta Opola z siedzibą w Rynek-Ratusz: e-mail: iod@um.opole.pl; tel. 77 45 11 328;
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywać się będzie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, wyłącznie w celu zgłoszenia kandydata na członka Rady Dzielniczy.

Numeru telefonu kontaktowej jest daną dobrowolną, a jej przetwarzanie odbywa się na podstawie Pani/Pana zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).

4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz osoby, do których kierowane są informacje wyborcze.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres pełnienia funkcji członka Rady Dzielniczy a następnie przechowywane zgodnie z kategorią archiwalną.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania.

W zakresie danych dobrowolnych może Pani/Pan żądać zaprzestania ich przetwarzania oraz usunięcia danych. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych wykonanego przed jej wycofaniem.

7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, a ich niepodanie będzie skutkowało niemożliwością przyjęcia zgłoszenia kandydata na członka Rady Dzielniczy.

Numer telefonu kontaktowego jest informacją dobrowolną. Jej niepodanie nie ma wpływu na przyjęcie zgłoszenia kandydata na członka Rady Dzielniczy.

IV. WYKAZ OSÓB POPIERAJĄCYCH KANDYDATA *

Oświadczenie osoby popierającej kandydata - każda osoba popierająca wypełnia osobne oświadczenie.

OŚWIADCZENIE

POPIERAM kandydata

w wyborach do Rady Dzielnicy

Lp.	Imię i Nazwisko	Adres zamieszkania	PESEL
1.			

Potwierdzam prawdziwość podanych przez mnie danych osobowych.

.....

Podpis osoby popierającej

Klauzula informacyjna dla osoby popierającej kandydata na członka Rady Dzielnicy

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) (dalej: RODO), informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miasto Opole z siedzibą w Rynek-Ratusz, 45-015 Opole, adres e-mail: urząd@um.opole.pl; tel. 77 45 11 800;
2. Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych w Urzędzie Miasta Opola z siedzibą w Rynek-Ratusz: e-mail: iod@um.opole.pl; tel. 77 45 11 328;
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywać się będzie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, wyłącznie w celu poparcia kandydata w wyborach do rady dzielnicy.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres przeprowadzania wyborów kandydatów do Rad Dzielnic, a następnie przechowywane zgodnie z kategorią archiwalną.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, a ich niepodanie będzie skutkowało niemożliwością udzielenie poparcia kandydata w wyborach do Rady Dzielnicy.

**wymagane jest poparcie co najmniej 10 wyborców z terenu Dzielnicy; kandydat nie może sobie udzielić poparcia; do zgłoszenia kandydata uprawnieni są wszyscy wyborcy z listy.*

V. ZGŁASZAJĄCY KANDYDATA
(wypełnia członek Miejskiej Komisji Wyborczej)

Wyborca dokonujący zgłoszenia kandydata (imię, nazwisko, nr PESEL, nr dokumentu tożsamości, telefon kontaktowy)	
Członek Miejskiej Komisji Wyborczej przyjmujący zgłoszenie (imię i nazwisko, pieczęć MKW i podpis)	