Załącznik nr 2   
do zarządzenia nr 122/2025  
Burmistrza Drzewicy  
z dnia 9 października 2025 r.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA  
DO MIEJSKIEJ RADY SENIORÓW W DRZEWICY**

**I.  Dane kandydata**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię | | | Drugie imię | | | | | | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania: | Województwo | | | | Powiat | | | | | | | | | | | Gmina | | | | | | | | | |
| Miejscowość | | Kod pocztowy | |  | |  | **-** | |  |  |  | Poczta | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | Nr domu | | Nr lokalu | | | | Numer  ewidencyjny PESEL\* | | | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**II.  Dane kontaktowe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Telefon stacjonarny | Telefon komórkowy | Adres e-mail |

Preferowana forma kontaktu:

⁪ tradycyjna poczta

⁪ telefoniczny

⁪ e-mail

**III.  Doświadczenie kandydata**

|  |
| --- |
| Przebieg kariery zawodowej |
|  |
| Działalność w organizacjach pozarządowych/samorządzie terytorialnym/administracji rządowej |
|  |
| Doświadczenie w zakresie działania na rzecz osób starszych |
|  |

**IV.  Uzasadnienie ubiegania się o członkostwo w Miejskiej Radzie Seniorów w Drzewicy**

|  |
| --- |
|  |

**V.  Oświadczenia kandydata**

**Oświadczam, że:**

1) **jestem osobą, która ukończyła 60. rok życia;**

2) **jestem mieszkańcem/mieszkanką Gminy Drzewica;**

3) **jestem przedstawicielem/przedstawicielką seniorów posiadającym/posiadającą rekomendację podmiotu działającego na rzecz osób starszych;**

4) **znane mi są postanowienia Statutu Miejskiej Rady Seniorów w Drzewicy stanowiącego załącznik do uchwały nr XLIV/303/2022 Rady Miejskiej w Drzewicy z dnia 2 marca 2021 r. w sprawie utworzenia Miejskiej Rady Seniorów w Drzewicy (Dz. Urz. Woj. Łódz. z 2022 r. poz. 1573) oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania;**

5) **wyrażam zgodę na rozpowszechnianie mojego wizerunku w ramach czynności urzędowych związanych z przeprowadzeniem naboru do Miejskiej Rady Seniorów a także udział w pracach Miejskiej Rady Seniorów w Drzewicy, zawartego w nagraniach audio-wideo oraz fotorelacji w materiałach informacyjnych Urzędu Miejskiego w Drzewicy, w szczególności w Biuletynie Informacji Publicznej, na platformie internetowej, oficjalnych stronach internetowych Urzędu oraz w publikacjach prasowych i wydawniczych Gminy Drzewica. Wyrażenie zgody jest dobrowolne i udzielane na czas nieokreślony.**

..............................................................., dnia ....................................................20…. r.

Miejscowość, data

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

Czytelny podpis kandydata

**Załączniki:**

1) Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

2) Lista osób popierających kandydata do Miejskiej Rady Seniorów w Drzewicy

Załącznik nr 1

do Formularza zgłoszenia zgłoszeniowego

do Miejskiej Rady Seniorów w Drzewicy

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej Rozporządzenie) informujemy, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Burmistrz Drzewicy, 26-340 Drzewica, ul. Stanisława Staszica 22, tel. 48 375 60 91, e-mail ugm@drzewica.pl.

2. W sprawach związanych z danymi osobowymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Pan Waldemar Pęczkowski poprzez adres e-mail: iod@drzewica.pl.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji czynności urzędowych w związku ze zgłoszeniem do Miejskiej Rady Seniorów w Drzewicy.

4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia.

5. Wyrażenie przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak konsekwencją niewyrażenia zgody i nie podania danych będzie brak możliwości realizacji czynności urzędowych związanych ze zgłoszeniem do Miejskiej Rady Seniorów w Drzewicy.

6. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym powyżej, Pani /Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców. Odbiorcami danych mogą być:

1) podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa;

2) podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające).

7. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt. 3 celu przetwarzania – minimum 5 lat, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.

8. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu:

1) prawo dostępu do treści danych na podstawie art. 15 Rozporządzenia;

2) prawo do sprostowania danych na podstawie art. 16 Rozporządzenia;

3) prawo do usunięcia danych na podstawie art. 17 Rozporządzenia;

4) prawo do ograniczenia przetwarzania danych na podstawie art. 18 Rozporządzenia;

5) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych na podstawie art. 21 Rozporządzenia.

9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznasz, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia.

10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

**Oświadczenie kandydata:**

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami przetwarzania danych osobowych obowiązujących w Urzędzie Miejskim w Drzewicy. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku ze zgłoszeniem do Miejskiej Rady Seniorów w Drzewicy.**

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….. (Miejscowość, data) | …………………………………………………………. (Czytelny podpis) |

Załącznik nr 2

do Formularza zgłoszenia zgłoszeniowego

do Miejskiej Rady Seniorów w Drzewicy

**REKOMENDACJA  
PODMIOTU DZIAŁAJĄCEGO NA RZECZ SENIORÓW**

Ja/my\* niżej podpisany/-i działając w imieniu podmiotu działającego na rzecz seniorów pod nazwą:

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

z siedzibą w …………………………………………………………………….......................................................

………………………………………………………………………………………………………………………

NIP: …………………………..………………….., REGON: …………………………………………………….

**udzielam/-y rekomendacji Pani/Panu\* ………………………………………………………………………….**

(imię i nazwisko kandydata)

**w celu zgłoszenia jako kandydata/kandydatki do Miejskiej Rady Seniorów w Drzewicy.**

Oświadczam/-my, że:

1) niniejsza rekomendacja została udzielona zgodnie z obowiązującym w podmiocie statutem/regulaminem organizacyjnym;

2) w ramach prowadzonego naboru rekomendację podmiotu otrzymało nie więcej niż trzech kandydatów do Miejskiej Rady Seniorów w Drzewicy.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………...  (miejscowość i data) | …………………………..………………………...  (pieczątka i podpis przedstawiciela/-li podmiotu) |

\*niepotrzebne skreślić