Załącznik Nr 1 do Regulaminu

XIV Małopolskiego Plebiscytu „Poza Stereotypem– Senior i Seniorka Roku 2019”

**FORMULARZ KARTY ZGŁOSZENIA**

*(wypełnia podmiot zgłaszający/osoba zgłaszająca\*)*

|  |
| --- |
| **KANDYDAT/KANDYDATKA**\* |
| **Imię i nazwisko Kandydata/Kandydatki**\* |  |
| **Rok urodzenia Kandydata/ Kandydatki**\* |  |
| **Adres Kandydata/Kandydatki**\*(miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu, nr lokalu) |  |
| **Dane kontaktowe Kandydata/ Kandydatki**\*(nr telefonu, adres e-mail) |  |
| **PODMIOT ZGŁASZAJĄCY** *zgodnie z pkt. IV.2 Regulaminu* |
| **PEŁNA NAZWA PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO/IMIĘ NAZWISKO OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ**\* |  |
| **Adres podmiotu zgłaszającego/osoby zgłaszającej**\*(miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu) |  |
| **Dane kontaktowe podmiotu zgłaszającego/osoby zgłaszającej**\*(nr telefonu, adres e-mail) |  |
| **Osoba do kontaktu**(imię i nazwisko, bezpośredni nr telefonu) |  |
| **KRÓTKA NOTKA BIOGRAFICZNA KANDYDATA** |
| **Opis**(maksymalnie 1 strona maszynopisu/ rękopisu) |  |
| **SZCZEGÓŁOWY OPIS DZIAŁALNOŚCI KANDYDATA w 2019 r.**Wyłącznie działania podejmowane w roku 2019 |
| **Uzasadnienie zgłoszenia Kandydata**(opis – maksymalnie 2 strony maszynopisu/ rękopisu |  |
| **Dodatkowe informacje**(np. o otrzymanych podobnych tytułach, wyróżnieniach, nagrodach, odznaczeniach) |  |
| **REKOMENDACJE**\*\* |
| Lp. | **Pełna nazwa podmiotu rekomendującego kandydata**(podmiot zgłaszający nie wpisuje tu swoich danych!) | **Dane adresowe instytucji/osoby rekomendującej** (miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu, telefon kontaktowy) | **Imię i nazwisko osoby rekomendującej/osoby uprawnionej do reprezentowania** **podmiotu rekomendującego** | **PODPIS** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
|  |
| ……………….………………………………………*jeśli dotyczy* *(Pieczęć podmiotu zgłaszającego\**) |  ..……………………………………………………*(Podpis osoby występującej w imieniu  podmiotu zgłaszającego/Podpis osoby zgłaszającej\*)* |

……………………………………………………

 *(miejscowość, data*)

**Ochrona danych osobowych – klauzula zgody i klauzula informacyjna**

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

*Imię i nazwisko osoby występującej w imieniu podmiotu zgłaszającego/ osoby zgłaszającej\**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie zawartym
w formularzu zgłoszeniowym do XIV Małopolskiego Plebiscytu „Poza Stereotypem – Senior
i Seniorka Roku 2019”, przez Administratora - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej
w Krakowie w celu przeprowadzenia Plebiscytu.

………………….………….……………………………………..

*(data i czytelny podpis osoby występującej w imieniu podmiotu zgłaszającego/osoby zgłaszającej\*)*

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie poprzez przesłanie Administratorowi
(na adres ROPS w Krakowie, ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków, lub pocztą elektroniczną na adres biuro@rops.krakow.pl) oświadczenia o cofnięciu zgody. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

………………….………….……………………………………..

*(data i czytelny podpis osoby występującej w imieniu podmiotu zgłaszającego/osoby zgłaszającej\*)*

Ponadto oświadczam, że zostałem poinformowany o tym, że:

1. administratorem moich danych osobowych jest Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej
w Krakowie z siedzibą w Krakowie, ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków;
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych (IOD), z którym można kontaktować się za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@rops.krakow.pl;
3. moje dane osobowe przetwarzane będą na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody
(art. 6 ust. 1 pkt a RODO) w celu przeprowadzenia XIV Małopolskiego Plebiscytu „Poza Stereotypem – Senior i Seniorka Roku 2019”;
4. odbiorcą moich danych osobowych będą: podmioty, których uprawnienie do dostępu do ww. danych wynika z obowiązujących przepisów, organy sprawujące funkcje nadzoru
i kontroli nad realizacją zadań przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie,
a także podmioty przetwarzające dane osobowe na polecenie Administratora na podstawie zawartych umów (w tym podmioty dostarczające i utrzymujące oprogramowanie wykorzystywane przy działaniach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, podmioty świadczące usługi prawnicze oraz usługi pocztowe lub kurierskie);
5. moje dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany do przeprowadzenia Plebiscytu, a także, o ile wynika to z obowiązujących przepisów prawa, przez wymagany okres archiwizowania dokumentów przez Administratora;
6. w granicach określonych przepisami prawa, w tym w szczególności RODO, mam prawo:
7. dostępu do treści moich danych,
8. do sprostowania moich danych,
9. do żądania ograniczenia przetwarzania moich danych,
10. do przenoszenia moich danych,
11. do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych,
12. do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeżeli przetwarzanie danych odbywa się wyłącznie na podstawie mojej zgody, oraz
13. do żądania usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym);
14. mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
15. podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem dokonania zgłoszenia kandydata w Plebiscycie; konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości zgłoszenia kandydata w Plebiscycie;
16. moje dane nie są wykorzystywane przy zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji oraz nie podlegają profilowaniu.
17. moje dane nie będą przekazywane do państw trzecich (tj. poza Europejski Obszar Gospodarczy) ani udostępniane organizacjom międzynarodowym.

………………….………….……………………………………..

*(data i czytelny podpis osoby występującej w imieniu podmiotu zgłaszającego/osoby zgłaszającej\*)*

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* obowiązkowe w przypadku składania zgłoszenia przez grupy nieformalne lub osobę fizyczną*