*Załącznik nr 1 do ogłoszenia naboru kandydatów*

*reprezentujących Uniwersytety Trzeciego Wieku oraz organizacje   
pozarządowe z województwa małopolskiego*

*do Małopolskiej Rady ds. Polityki Senioralnej II kadencji*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA UBIEGAJĄCEGO SIĘ O CZŁONKOSTWO   
W MAŁOPOLSKIEJ RADZIE DS. POLITYKI SENIORALNEJ II KADENCJI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane Kandydata** | | |
| **1.** | **Imię i nazwisko** |  |
| **2.** | **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **3.** | **Adres zamieszkania** |  |
| **4.** | **Dane kontaktowe (adres do korespondencji, adres e-mail, nr tel.)** |  |
| **Doświadczenie kandydata** | | |
| **5.** | **Działalność zawodowa** |  |
| **6.** | **Działalność społeczna** |  |
| **7.** | **Działalność na rzecz osób starszych** |  |
| **8.** | **Inne ważne informacje wyżej nie ujęte** |  |
| **Uzasadnienie ubiegania się przez Kandydata o członkostwo w Małopolskiej radzie ds. Polityki Senioralnej** | | |
|  | | |
| **Spis załączników** | | |
| 1. Rekomendacje ………………………………………………………………………………………………………………………   *(nazwa podmiotu wystawiającego)*  z dnia …………………………………………   1. Rekomendacje ………………………………………………………………………………………………………………………   *(nazwa podmiotu wystawiającego)*  z dnia …………………………………………   1. ……………………………….. 2. ……………………………….. | | |

**Oświadczenia Kandydata:**

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Małopolskiej Rady ds. Polityki Senioralnej
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym Kandydata ubiegającego się członkostwo w Małopolskiej Radzie ds. Polityki Senioralnej II kadencji, reprezentującego Uniwersytety Trzeciego Wieku z województwa małopolskiego i przyjmuję do wiadomości, że:

* administratorem moich danych osobowych jest Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej   
  w Krakowie, adres: ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków;
* podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 ze. zm.);
* dane osobowe zawarte w formularzu będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procedury wyboru członków Małopolskiej Rady ds. Polityki Senioralnej II kadencji reprezentujących Uniwersytety Trzeciego Wieku z województwa małopolskiego oraz prowadzenia czynności związanych z pracą Małopolskiej Rady ds. Polityki Senioralnej;
* podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna   
  z brakiem możliwości zgłoszenia kandydatury w naborze kandydatów reprezentujących Uniwersytety Trzeciego Wieku z województwa małopolskiego do Małopolskiej Rady ds. Polityki Senioralnej II kadencji;
* mam prawo dostępu do treści danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym i ich poprawiania.

**……………………………………………….. ……………………………………………………….**

(miejscowość i data) (podpis kandydata)