# Załącznik nr 2

# do Zarządzenia nr 192/2020

# Prezydenta Miasta Włocławek

# z dnia 15 czerwca 2020 r.

**Formularz zgłoszeniowy kandydata na członka Komitetu Rewitalizacji**

Dane kandydata na członka Komitetu Rewitalizacji

1. Zgłaszam swoją kandydaturę na członka Komitetu Rewitalizacji:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko\*** |  |
| Osoba pełnoletnia\* | Wybór opcji TAK TAK Wybór opcji NIE NIE |
| Adres zamieszkania\* |  |
| Numer telefonu\* |  |
| Adres e-mail\* |  |

\* Podanie danych jest niezbędne, aby uczestniczyć w procedurze naboru członków Komitetu Rewitalizacji.

\*\* Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak brak  danych kontaktowych może uniemożliwić kontakt i uczestnictwo Pani/Pana w procedurze naboru członków Komitetu Rewitalizacji.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Jako przedstawiciel:** | **Załączam do niniejszego zgłoszenia:** |
| 1 | podmiotów prowadzących na obszarze Gminy Miasto Włocławek działalność społeczną, w tym na rzecz osób niepełnosprawnych | * oświadczenie o niekaralności
* oświadczenie o członkostwie w podmiocie prowadzącym działalność społeczną na rzecz osób niepełnosprawnych, działającym na obszarze rewitalizacji
* listę poparcia kandydata na członka Komitetu Rewitalizacji podpisaną przez 5 podmiotów prowadzących na obszarze Gminy Miasto Włocławek działalność społeczną na rzecz osób niepełnosprawnych lub oświadczenie o uczestnictwie w spotkaniach i warsztatach rewitalizacyjnych w przypadku osób, o których mowa w § 1 ust. 3 Zasad wyznaczania składu oraz zasad działania Komitetu Rewitalizacji stanowiących załącznik do Uchwały nr LI/136/2018 Rady Miasta Włocławek z dnia 16 października 2018r.
 |

**Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są prawdziwe.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury naboru członków Komitetu Rewitalizacji, zgodnie z Rozporządzeniem 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 - Dz. U. UE.L.119.1).

Jednocześnie informujemy, że zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. U. UE.L. 119.1):

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Miasto Włocławek, reprezentowana przez Prezydenta Miasta Włocławek, z siedzibą we Włocławku przy ul. Zielony Rynek 11/13.
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Urzędzie Miasta Włocławek możliwy jest pod numerem tel. /54/ 4144269 lub adresem email: iod@um.wloclawek.pl,
3. Przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody wyrażonej przez osoby, których dane są przetwarzane,
4. Pana/Pani dany osobowe będą przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
5. Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez Gminę Miasto Włocławek do dnia 31.12.2028 r. lub do czasu cofnięcia zgody.

Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego

przed jej wycofaniem.

1. posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
2. ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzasadnione jest, że Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
3. Pani/Pana dane nie będą podlegały profilowaniu.

data ………………………… podpis……………………………………

# Załącznik nr 3

# do Zarządzenia nr 192/2020

# Prezydenta Miasta Włocławek

# z dnia 15 czerwca 2020 r.

**Lista poparcia kandydata na członka Komitetu Rewitalizacji**

**Imię i nazwisko kandydata - …………………………………………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko/ Nazwa podmiotu** | **Adres zamieszkania/Adres podmiotu** | **Podpis/ Pieczątka i podpis** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Poprzez podpis na liście poparcia wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury naboru członków Komitetu Rewitalizacji, zgodnie z Rozporządzeniem 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 - Dz. U. UE.L.119.1).

Jednocześnie informujemy, że zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. U. UE.L. 119.1):

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Miasto Włocławek, reprezentowana przez Prezydenta Miasta Włocławek,
z siedzibą we Włocławku przy ul. Zielony Rynek 11/13.
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Urzędzie Miasta Włocławek możliwy jest pod numerem tel. /54/ 4144269 lub adresem email: iod@um.wloclawek.pl,
3. Przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody wyrażonej przez osoby, których dane są przetwarzane,
4. Pana/Pani dany osobowe będą przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
5. Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez Gminę Miasto Włocławek do dnia 31.12.2028 r. lub do czasu cofnięcia zgody. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem.
6. posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
7. ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzasadnione jest, że Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Pani/Pana dane nie będą podlegały profilowaniu,
9. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych będzie skutkować nieważnością głosu poparcia.

# Załącznik nr 4

# do Zarządzenia nr 192/2020

# Prezydenta Miasta Włocławek

# z dnia 15 czerwca 2020 r.

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisany/a .................................................................................................................................

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a ...........................................................................................................................................

(adres zamieszkania)

świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań

**oświadczam**

* iż nie jestem karany/karana za przestępstwo popełnione z winy umyślnej,
* posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

data ……………………………… czytelny podpis………….............................