**Załącznik nr 1**

**Formularz zgłoszeniowy do konkursu o tytuł:**

**„Przyjaciel Gliwickich Seniorów”**

**I. Dane Kandydata**

**1. *Adres i dane kontaktowe kandydata do tytułu „Przyjaciel***

***Gliwickich Seniorów"*** *(dotyczy osoby fizycznej)****\****

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

2. Oświadczenie Kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie\*:

Ja niżej podpisany(a) .................................................................................................................

oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie do konkursu o tytuł **„Przyjaciel Gliwickich Seniorów”**. Jednocześnie oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.

........................... ....................................... (miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata)

\* wypełnia Kandydat

**II. Dane podmiotu lub osoby fizycznej zgłaszającej kandydata**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nazwa podmiotu lub imię i nazwisko  osoby fizycznej |  |
| 2. | Dane podmiotu \* |  |
| 3. | Forma prawna \* |  |
| 4. | Adres podmiotu lub  osoby fizycznej |  |
| 5. | Numer telefonu |  |
| 6. | Adres e-mail |  |
| 7. | Imię i nazwisko oraz pełniona funkcja osoby reprezentującej podmiot\* |  |

\*wypełnia podmiot

Miejscowość, data …………………. Pieczątka firmowa i podpis

**III. Dane podmiotu lub osoby fizycznej zgłoszonej na kandydata do tytułu „Przyjaciel Gliwickich Seniorów”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nazwa podmiotu lub imię i nazwisko  osoby fizycznej |  |
| 2. | Dane podmiotu \* |  |
| 3. | Forma prawna podmiotu \* |  |
| 4. | Adres podmiotu lub  osoby fizycznej |  |
| 5. | Numer telefonu |  |
| 6. | Adres e-mail |  |

\*Wypełnić w przypadku podmiotu

**IV. Uzasadnienie wybranej kandydatury:**

1. Okres działalności na rzecz seniorów.

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

2. Organizacje, w których kandydat działał na rzecz seniorów.

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

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

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

3. Organizacje, na rzecz których działał podmiot lub osoba fizyczna

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

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

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

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

4. Osiągnięcia, wyróżnienia, nagrody otrzymane za działalność na rzecz seniorów.

...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................5. Szczegółowy opis działalności podmiotu lub osoby fizycznej na rzecz seniorów.

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

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

Pieczęć podmiotu i podpis osoby uprawnionej Podpis osoby fizycznej

KLAUZULA INFORMACYJNA – Konkurs Przyjaciel Seniora

1. Administratorem przetwarzanych danych osobowych jest:

Centrum 3.0 - Gliwicki Ośrodek Działań Społecznych, ul. Zwycięstwa 1, 44-100 Gliwice**.**

2. Współadministratorami danych osobowych są Prezydent Miasta Gliwice oraz Miejskie Jednostki Organizacyjne Miasta Gliwice wymienione w Regulaminie Organizacyjnym Urzędu Miasta w Gliwicach, w tabeli nr 1 <https://bip.gliwice.eu/regulamin-organizacyjny>

2. Inspektorem Ochrony Danych wyznaczonym przez Centrum 3.0. jest Agnieszka Sokołowska e-mail: abi@gods.gliwice.pl

3. Celem przetwarzania danych osobowych jest wypełniania zadań publicznych i statutowych jednostki – Organizacja konkursu „Przyjaciel Seniora”.

4. Przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) 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 przypływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz:

a. Ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym

b. Statut Centrum 3.0 – Gliwickiego Ośrodka Działań Społecznych.

5. Odbiorcy danych:

a. Firma świadcząca usługi w zakresie administrowania systemem informatycznym.

b. Podmioty, które realizują zadania publiczne.

6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do spełnienie celu wskazanego w punkcie 3, a po tym czasie przez okres zgodny z jednolitym rzeczowym wykazem akt, opracowanym na podstawie ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach – tj. 5 lat.

7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

1. żądania dostępu do swoich danych
2. sprostowania (poprawiania) danych
3. żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych
4. usunięcia danych przetwarzanych na podstawie zgody

8. Osoba, której dane dotyczą ma prawo wniesienia skargi na przetwarzanie danych niezgodne z przepisami prawa do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9. Podanie danych jest niezbędne do realizacji celu wskazanego w punkcie 3.

10. Dane osobowe nie służą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

11. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

Prezydent Miasta Gliwice i miejskie jednostki organizacyjne (wymienione w Regulaminie Organizacyjnym Urzędu Miejskiego w Gliwicach, w tabeli nr 1 „Wykaz miejskich jednostek organizacyjnych”) są współadministratorami danych osobowych zgodnie z ustaleniami przyjętymi zarządzeniem organizacyjnym nr 84/19 Prezydenta Miasta Gliwice z dnia 12.08.2019 r.

[H:\RODO\zarządzenie o współadministrowaniu\zarzadzenie-organizacyjne-nr-84-19-w-sprawie-zatwierdzenia-uzgodnien-dotyczacych-okreslenia-zakresow-odpowiedzialnosci-wspoladministratorow.pdf](file:///H:\RODO\zarządzenie%20o%20współadministrowaniu\zarzadzenie-organizacyjne-nr-84-19-w-sprawie-zatwierdzenia-uzgodnien-dotyczacych-okreslenia-zakresow-odpowiedzialnosci-wspoladministratorow.pdf)