**Zgłoszenie kandydata**

do Osiedlowej Komisji Wyborczej Osiedla Pomorzany w Szczecinie

w wyborach zarządzonych na dzień 22 września 2019 r.

* *(wariant I)* Jako przewodniczący – osoba upoważniona przez przewodniczącego\*

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

*(nazwa rady osiedla, klubu radnych)*

* *(wariant II)* My, mieszkańcy Osiedla ........................................................................\*

**zgłaszam(y) kandydaturę**

...................................................................................................................................................,

*(czytelnie imię i nazwisko kandydata)*

zamieszkałego przy ul. ................................................................................. .............................

*(ulica)*  *(nr domu i mieszkania)*

- ................................. ......................................... …………………….

*(kod) (miejscowość) (nr telefonu) (e-mail)*

PESEL 

do składu Osiedlowej Komisji Wyborczej Osiedla Pomorzany w Szczecinie.

***----------------------------------------------------------------------------------------------------------------***

*Ja .......................................................................... oświadczam, iż posiadam prawo*

*(imię i nazwisko)*

*wybierania do rad osiedli i wyrażam zgodę na kandydowanie oraz powołanie mnie w skład Osiedlowej Komisji Wyborczej w Szczecinie. Oświadczam, że wyborach do rad osiedli nie kandydują osoby będące moimi wstępnymi, zstępnymi, rodzeństwem, przysposobionymi ani małżonkiem.*

*Szczecin, ........................ ............................................. (podpis)*

*(wariant I)*

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

*(podpis zgłaszającego)*

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

*(czytelnie imię, nazwisko i funkcja osoby dokonującej zgłoszenia)*

*(wariant II)*

*(podpisy zgłaszających mieszkańców)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | adres zamieszkania | PESEL | | | | | | | | | | | podpis |
| 1. |  | Szczecin,  Ul. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  | Szczecin,  Ul. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  | Szczecin,  Ul. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  | Szczecin,  Ul. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  | Szczecin,  Ul. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Szczecin ......................................

*(data)*

\* niepotrzebne skreślić

**INFORMACJA ADMINISTRATORA**

**O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Administrator – Gmina Miasto Szczecin – Urząd Miasta Szczecin z siedzibą w Szczecinie, pl. Armii Krajowej 1 informuje Panią/Pana o realizacji nałożonego na administratora obowiązku informacyjnego istniejącego w przypadku zbierania danych osobowych zgodnie z art.13, 14 i 15 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 przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) zwanego RODO.

Inspektor ochrony danych w Gminie Miasto Szczecin - Urząd Miasta Szczecin: Dane kontaktowe: Inspektor ochrony danych: Urząd Miasta Szczecin, pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin, telefon: 914245702, e-mail: [iod@um.szczecin.pl](mailto:iod@um.szczecin.pl)

Pouczam o prawie do żądania od Urzędu Miasta Szczecin dostępu do danych osobowych, prawie do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych w zakresie uregulowanym w RODO.

Jednocześnie informuję o prawie do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnione jest, iż dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z przepisami RODO. Pełna treść klauzuli informacyjnej dotyczącej obowiązków Administratora – Gminy Miasto Szczecin – Urzędu Miasta Szczecin zamieszczona jest na stronie BIP, w zakładce „Ochrona danych osobowych/ RODO”.

Kandydat/ka do Osiedlowej Komisji Wyborczej wyraża zgodę na udostępnienie nazwiska, imienia/ imion, które będą upublicznione na stronach internetowych Biuletynu Informacji Publicznej Miasta Szczecin.

Kandydat/ka do Osiedlowej Komisji Wyborczej wyraża zgodę na zbierane i przetwarzanie danych osobowych przez Gminę Miasto Szczecin – Urząd Miasta Szczecin, na podstawie obowiązujących przepisów w zakresie ochrony danych osobowych na podstawie unijnego Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO) w celu przeprowadzenia wyborów do Rad Osiedli na terenie Gminy Miasto Szczecin.

Informujemy, że:

* Administratorem danych osobowych jest Gmina Miasto Szczecin – Urząd Miasta Szczecin, Pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin, tel. 91 424 5702, bip.um.szczecin.pl.
* Administratorem Bezpieczeństwa Informacji w Urzędzie Miasta Szczecin jest p. Grzegorz Holka – Główny Specjalista.
* Dane osobowe są zbierane i przetwarzane w celu przeprowadzenia wyborów do Rady Osiedla Pomorzany na terenie Gminy Miasto Szczecin – powołania do Osiedlowej Komisji Wyborczej.
* Dane będą przetwarzane w zbiorze doraźnym i zostaną usunięte po zakończeniu wyborów do Rady Osiedla Pomorzany na terenie Gminy Miasto Szczecin.
* Właściciel danych osobowych ma prawo dostępu do swoich danych w siedzibie Urzędu Miasta Szczecin, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
* Właściciel danych osobowych ma prawo do niepodania danych, a konsekwencją będzie brak możliwości pracy w Osiedlowej Komisji Wyborczej w wyborach do Rady Osiedla Pomorzany.

Szczecin, dn. ………………………………… ……….……………………………..

imię i nazwisko