

16  
**ZARZĄDZENIE NR 0050.1.....2021**  
**BURMISTRZA MIASTA WAŁCZ**

z dnia 3... lutego 2021 r.

**w sprawie wyborów uzupełniających kandydatów na członków Miejskiej Rady Seniorów w Wałczu.**

Na podstawie art. 30 ust 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2020 poz. 713 z późn. zm.) oraz § 10 i § 26 ust. 2 uchwały Nr VIII/VI/72/19 Rady Miasta Wałcz z dnia 30 kwietnia 2019 r. w sprawie utworzenia Miejskiej Rady Seniorów w Wałczu i nadania jej statutu (Dz. Urz. Woj. Zachodniopomorskiego poz. 3178, poz. 3433) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** W związku z rezygnacją członka Miejskiej Rady Seniorów w Wałczu ogłasza się wybory uzupełniające kandydatów na członka Miejskiej Rady Seniorów w Wałczu.

**§ 2.** 1. Nabór kandydatów na członka Miejskiej Rady Seniorów w Wałczu prowadzony będzie od dnia 03.02.2021 r. do dnia 23.02.2021 r. do godziny 15.<sup>30</sup>.

2. Zgłoszenia kandydatów należy dokonać na formularzu, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do zarządzenia.

3. Do formularza należy dołączyć oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie do Miejskiej Rady Seniorów w Wałczu, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do zarządzenia.

4. Zgłoszenia należy składać w kopertach oznaczonych „Miejska Rada Seniorów w Wałczu” w Kancelarii Ogólnej Urzędu Miasta Wałcz, p. 7 budynek A lub przesłać pocztą tradycyjną na adres: Urząd Miasta Wałcz Plac Wolności 1, 78-600 Wałcz (decyduje faktyczna data wpływu).

5. O zachowaniu terminu składania zgłoszeń decyduje data wpływu zgłoszenia do Urzędu Miasta Wałcz. Zgłoszenia złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

**§ 3.** Wykonanie niniejszego zarządzenia powierza się Naczelnikowi Wydziału Spraw Społecznych.

**§ 4.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**BURMISTRZ MIASTA**  
Burmistrz Miasta Wałcz  
*Maciej Żebrowski*  
Maciej Żebrowski

Spomocznica:  
02/02/21 H. Szymczak

16

**Formularz zgłoszenia  
 kandydata na członka Miejskiej Rady Seniorów w Wałczu**

Imię i nazwisko osoby, która zgłasza swoją kandydaturę lub nazwa podmiotu zgłaszającego:

Dane osoby zgłaszającej się lub zgłaszanej:

1.	imię i nazwisko	
2.	data urodzenia	
3.	numer telefonu	
4.	adres e-mail	

Imiona, nazwiska i daty urodzenia, osób popierających kandydata\*

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

Uzasadnienie zgłoszenia

*(proszę opisać doświadczenie w działalności na rzecz seniorów oraz motywację kandydata do pracy w Radzie)*

--	--

.....  
*Data i podpis/ podpisy osób uprawnionych  
do reprezentowania organizacji zgodnie z KRS*

.....  
*Data i podpis kandydata*

\* dotyczy przedstawiciela zgłoszonego przez co najmniej 10 osób

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 i art. 14 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE), dalej RODO, uprzejmie informujemy, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Miejska Wałcz reprezentowana przez Burmistrza Miasta Wałcz z siedzibą w Wałczu przy ul. Plac Wolności 1, 78-600 Wałcz, od momentu formalnego przekazania listy do siedziby Administratora.

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: [iod@umwalcz.pl](mailto:iod@umwalcz.pl) we wszelkich sprawach dotyczących ochrony danych osobowych.

Pani/Pana dane będą zbierane i przetwarzane w celu przeprowadzenia procedury wyboru na członków Miejskiej Rady Seniorów w Wałczu oraz do czynności administracyjnych związanych z organizacją wyborów.

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom, uprawnionym do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa, m.in. komisji skrutacyjnej powołanej do przeprowadzenia głosowania.

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane, w tym przechowywane w terminach zgodnych z przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1984 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

W związku z przetwarzaniem danych osobowych posiada Pani/Pan prawo do dostępu do treści swoich danych, sprostowania danych, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania i wniesienia sprzeciwu, w zakresie uregulowanym w RODO.

Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.

Podanie Pani/Pana danych jest dobrowolne, ale niezbędne do zgłoszenia kandydata na członka Miejskiej Rady Seniorów w Wałczu.

Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.

**BURMISTRZ MIASTA**  
  
**Maciej Zebrowski**

**Oświadczenia  
kandydata na członka Miejskiej Rady Seniorów w Wałczu**

Ja, niżej podpisana/podpisany (imię i nazwisko)

.....,  
zamieszkała/zamieszkały w Wałczu przy ul. ....nr domu .....  
nr mieszkania ..... nr tel. kontaktowego .....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Miejskiej Rady Seniorów w Wałczu.

Wałcz, dnia .....  
.....

(czytelny podpis)

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Uchwałą VIII/VI/72/19 Rady Miasta Wałcz z dn. 7 czerwca 2019 r. (ze zm.)

Wałcz, dnia .....  
.....

(czytelny podpis)

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią poniższej informacji dotyczącej przetwarzania moich danych osobowych

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych kandydatów  
na członków Miejskiej Rady Seniorów w Wałczu**

*Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 i art. 14 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE), dalej RODO, uprzejmie informujemy, że:*

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miasta Wałcz jest Gmina Miejska Wałcz reprezentowana przez Burmistrza Miasta Wałcz z siedzibą w Wałczu przy ul. Plac Wolności 1, 78-600 Wałcz, tel. +48 (67) 258 44 71, e-mail: kontakt@umwałcz.pl;
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez e-mail: [iod@umwałcz.pl](mailto:iod@umwałcz.pl) we wszystkich sprawach związanych z ochroną danych osobowych;
3. Pani/Pana dane będą zbierane i przetwarzane w celu przeprowadzenia procedury wyboru na członków Miejskiej Rady Seniorów w Wałczu oraz do czynności administracyjnych związanych z organizacją wyborów;
4. Dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom, uprawnionym do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa, m.in. komisji skrutacyjnej powołanej do przeprowadzenia głosowania;

5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/ organizacji międzynarodowej;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane, w tym przechowywane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1984 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, przy czym okres ten nie może być krótszy niż kadencja Rady, tj. 5 lat.
7. W związku z przetwarzaniem danych osobowych posiada Pani/Pan prawo do:
  - a. dostępu do treści swoich danych, na podstawie art. 15 RODO,
  - b. sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO,
  - c. usunięcia danych, na podstawie art. 17 RODO,
  - d. ograniczenia przetwarzania, na podstawie art. 18 RODO,
  - e. wniesienia sprzeciwu, na podstawie art. 21 RODO.w zakresie uregulowanym w RODO;
8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych;
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pani/Pan zobowiązana/ zobowiązany do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia Pani/ Pana kandydatury na członka Miejskiej Rady Seniorów w Wałczu.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.

Wałcz, dnia .....

(czytelny podpis)

BURMISTRZ MIASTA  
  
Maciej Zebrowski