………………………………………

 (imię i nazwisko)

………………………………………

 (adres)

………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Wolsztyńskiej
Rady Seniorów.

…................................................... ...........................................................

 miejscowość, data podpis kandydata

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Wolsztyna, z siedzibą
 przy ul. Rynek 1, 64-200 Wolsztyn, adres e-mail: um@wolsztyn.pl, tel. 68 347 45 00.
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych możliwy jest poprzez adres email: iod@wolsztyn.pl
3. Pani/Pana osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celu wyboru kandydata
do Wolsztyńskiej Rady Seniorów zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e) RODO w zw. z art. 5c Ustawy o samorządzie gminnym z dnia 8 marca 1990 r.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres kadencji Wolsztyńskiej Rady Seniorów oraz w okresie archiwizacji wynikającej z przepisów prawa.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania.
6. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych Warszawa ul. Stawki 2, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do przyjęcia oświadczenia.