**Zgłoszenie do Konkursu   
„Niezwykli Seniorzy w Gminie Kościerzyna”**

**I. PODMIOT ZGŁASZAJĄCY** zgodnie z pkt. 7 Regulaminu

**Pełna nazwa podmiotu zgłaszającego / imię i nazwisko osoby zgłaszającej**

……………………………………………………………………………………………………………

**Dane kontaktowe** (nr telefonu, adres e-mail)

……………………………………………………………………………………………………………

**Adres podmiotu zgłaszającego** (miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu)

…………………………………………………………………………………………………………

1. **INFORMACJE O KADYDATCE / KANDYDACIE**

**Imię i nazwisko:**

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

**Data urodzenia:**

…………………………………………………………………………………………………

**Adres** (miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu, nr lokalu):

…………………………………………………………………………………………………

**Dane kontaktowe** (nr telefonu, adres e-mail):

…………………………………………………………………………………………………

**III. UZASADNIENIE ZGŁOSZONEJ KANDYDATURY   
(opis działalności - maksymalnie 1 strona)**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

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

*Pieczęć podmiotu zgłaszającego Podpis osoby zgłaszającej*

……………………………………

*Miejscowość, data*

**Zgoda na kandydowanie**

Ja, niżej podpisana/podpisany …………….………………………………………………………

*Imię i nazwisko Kandydatki/Kandydata*

wyrażam zgodę na udział w Konkursie „Niezwykli Seniorzy w Gminie Kościerzyna”.

Jednocześnie:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Wójta Gminy Kościerzyna z siedzibą w Kościerzynie, ul. Strzelecka 9,   
   83-400 Kościerzyna, w celu rozstrzygnięcia Konkursu „Niezwykli Seniorzy w Gminie Kościerzyna”.
2. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem Konkursu oraz zgadzam się z jego treścią.
3. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
4. Zapoznałam/-em się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu   
   i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

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

*Miejscowość, data Czytelny podpis Kandydatki/Kandydata*

**Zgoda na utrwalanie wizerunku**

Wyrażam zgodę na: nieodpłatne, nieograniczone ilościowo, czasowo i terytorialnie wielokrotne utrwalanie wizerunku, w tym głosu, na dowolnych nośnikach, w szczególności: w materiałach filmowych (wizualnych lub audiowizualnych) oraz w postaci zdjęć wykonanych podczas wręczania nagród w niniejszym konkursie, następnie rozpowszechnianych przez wszelkiego rodzaju środki przekazu dla celów dokumentacyjnych, sprawozdawczych, promocyjnych itp. na potrzeby wszelkich mediów istniejących obecnie i w przyszłości na świecie,   
w szczególności: na stronie internetowej [www.koscierzyna.pl](http://www.koscierzyna.pl), profilu Gminy Kościerzyna na Facebooku, w gazecie „Wieści z Naszej Gminy Kościerzyna”, w celu upowszechniania   
i promowania działalności seniorów i polityki senioralnej.

Organizator nie odpowiada za rozpowszechnianie Pani/Pana wizerunku dokonywane przez innych uczestników uroczystości wręczenia tytułu bez zgody właścicieli wizerunku.

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

*Miejscowość, data Czytelny podpis Kandydatki/Kandydata*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

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 (określane popularnie jako „RODO” informujemy, że:

* Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Kościerzyna z siedzibą w Kościerzynie przy ul. Strzeleckiej 9, zwany dalej Administratorem.
* Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym może się Pani/Pan skontaktować telefonicznie – tel. 604-080-935 lub poprzez e-mail: inspektor25052018@gmail.com we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wykonywania zadań własnych oraz zadań zleconych realizowanych głównie na podstawie ustawy o samorządzie gminnym z dnia 8 marca 1990 r. oraz zapewnienia bezpieczeństwa i zabezpieczenia mienia. Będą udostępnianie tylko na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
* Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.
* Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych nie są podejmowane w sposób zautomatyzowany, w tym nie podlegają profilowaniu. Administrator nie przewiduje przetwarzania danych osobowych w celu innym niż ten, w którym dane osobowe są zbierane.
* Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Grzegorz PiechowskiWójt Gminy Kościerzyna