Załącznik nr 2

do Zarządzenia Nr 180/2019

Burmistrza Miasta i Gminy Końskie

z dnia 09 lipca 2019 r.

…………………………… Końskie, dnia …………………….

(pieczęć wnioskodawcy)

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**I. Dane wnioskodawcy:**

Nazwa organizacji/instytucji:…………………………………………………...………………

Siedziba:.......................................................................................................................................

Telefon kontaktowy:…………………………

**II. Dane kandydata:**

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………...…

Adres do korespondencji: ……………………………………………………………………….

Telefon kontaktowy: ……………………………

Adres e-mail: ……………………………………

**III. Oświadczenie kandydata:**

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

1. wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Koneckiej Rady Sportu,
2. korzystam z pełni praw publicznych,
3. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu naboru oraz udziału w pracach Koneckiej Rady Sportu.

*Zostałem(am) poinformowany(a), że:*

* *Administratorem moich danych osobowych jest Gmina Końskie, ul. Partyzantów 1, 26-200 Końskie. W przypadku pytań dotyczących procesu przetwarzania moich danych osobowych mogę się skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych drogą elektroniczną pod adresem e-mail:* [*iod@umkonskie.pl*](mailto:iod@umkonskie.pl)*.*
* *Podstawą przetwarzania moich danych osobowych jest Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.*
* *Odbiorcami moich danych osobowych mogą być instytucje uprawnione na podstawie przepisów prawa lub podmioty upoważnione na podstawie umowy podpisanej pomiędzy Administratorem a tym podmiotem.*
* *Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane. Kryteria ustalenia tego okresu wynikają głównie z przepisów prawa dotyczących archiwizacji, przepisów merytorycznych lub Kodeksu postępowania administracyjnego.*
* *Przysługuje mi prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do sprzeciwu, prawo   
  do przenoszenia danych. Dodatkowo w przypadku, gdy podstawą przetwarzania moich danych osobowych jest moja dobrowolna zgoda, przysługuje mi prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.*
* *W przypadku powzięcia informacji o niewłaściwym przetwarzaniu moich danych osobowych przez Administratora, przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.*

………………..……………… ……………………………….

(miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata)

**IV. Uzasadnienie:**

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

…………………………………………………  
(podpisy osób upoważnionych do reprezentowania  
 wnioskodawcy)