## LISTA OSOB ZGŁASZAJĄCYCH KANDYDATA NA ŁAWNIKA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię (imiona) i nazwisko | Nr ewid. PESEL | Miejsce stałego zamieszkania | Własnoręczny  podpis |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |

……………………………………………………………………………

(imię/imiona i nazwisko kandydata na ławnika)

Obywatele mający czynne prawo wyborcze i stale zamieszkujący na terenie Miasta i Gminy Skaryszew

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych:

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych przez Burmistrza Miasta i Gminy Skaryszew, w celu:

* wyrażenia poparcia dla kandydata na ławnika,
* przekazania przez Urząd Miasta i Gminy w Skaryszewie do Sądu moich danych zgodnie z § 4 Rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 9 czerwca 2011r. w sprawie sposobu postępowania z dokumentami złożonymi radom gmin przy zgłaszaniu kandydatów na ławników oraz wzoru karty zgłoszenia,
* zwrotu listy poparcia kandydatowi na ławnika, który nie został wybrany zgodnie z § 5.1 Rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 9 czerwca 2011r. w sprawie sposobu postępowania z dokumentami złożonymi radom gmin przy zgłaszaniu kandydatów na ławników oraz wzoru karty zgłoszenia.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, iż zgodnie z art. 13 ww. rozporządzenia:

1. administratorem moich danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Skaryszew z siedzibą w Skaryszewie ul. Słowackiego 6,
2. odbiorcami moich danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
3. moje dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa,
4. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych można uzyskać pocztą elektroniczną pod adresem: iodo.@skaryszew.pl
5. posiadam prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania lub usunięcia,
6. mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).

……………………………………………………………………………

(imię/imiona i nazwisko kandydata na ławnika)

Obywatele mający czynne prawo wyborcze i stale zamieszkujący na terenie Miasta i Gminy Skaryszew

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych:

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych przez Burmistrza Miasta i Gminy Skaryszew, w celu:

* wyrażenia poparcia dla kandydata na ławnika,
* przekazania przez Urząd Miasta i Gminy w Skaryszewie do Sądu moich danych zgodnie z § 4 Rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 9 czerwca 2011r. w sprawie sposobu postępowania z dokumentami złożonymi radom gmin przy zgłaszaniu kandydatów na ławników oraz wzoru karty zgłoszenia,
* zwrotu listy poparcia kandydatowi na ławnika, który nie został wybrany zgodnie z § 5.1 Rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 9 czerwca 2011r. w sprawie sposobu postępowania z dokumentami złożonymi radom gmin przy zgłaszaniu kandydatów na ławników oraz wzoru karty zgłoszenia.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, iż zgodnie z art. 13 ww. rozporządzenia:

1. administratorem moich danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Skaryszew z siedzibą w Skaryszewie ul. Słowackiego 6,
2. odbiorcami moich danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
3. moje dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa,
4. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych można uzyskać pocztą elektroniczną pod adresem: iodo.@skaryszew.pl
5. posiadam prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania lub usunięcia,
6. mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię (imiona) i nazwisko | Nr ewid. PESEL | Miejsce stałego zamieszkania | Własnoręczny  podpis |
| 19. |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  |
| 23. |  |  |  |  |
| 24. |  |  |  |  |
| 25. |  |  |  |  |
| 26. |  |  |  |  |
| 27. |  |  |  |  |
| 28. |  |  |  |  |
| 29. |  |  |  |  |
| 30. |  |  |  |  |
| 31. |  |  |  |  |
| 32. |  |  |  |  |
| 33. |  |  |  |  |
| 34. |  |  |  |  |
| 35. |  |  |  |  |
| 36. |  |  |  |  |

LISTA OSOB ZGŁASZAJĄCYCH KANDYDATA NA ŁAWNIKA

LISTA OSOB ZGŁASZAJĄCYCH KANDYDATA NA ŁAWNIKA

……………………………………………………………………………

(imię/imiona i nazwisko kandydata na ławnika)

Obywatele mający czynne prawo wyborcze i stale zamieszkujący na terenie Miasta i Gminy Skaryszew

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych:

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych przez Burmistrza Miasta i Gminy Skaryszew, w celu:

* wyrażenia poparcia dla kandydata na ławnika,
* przekazania przez Urząd Miasta i Gminy w Skaryszewie do Sądu moich danych zgodnie z § 4 Rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 9 czerwca 2011r. w sprawie sposobu postępowania z dokumentami złożonymi radom gmin przy zgłaszaniu kandydatów na ławników oraz wzoru karty zgłoszenia,
* zwrotu listy poparcia kandydatowi na ławnika, który nie został wybrany zgodnie z § 5.1 Rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 9 czerwca 2011r. w sprawie sposobu postępowania z dokumentami złożonymi radom gmin przy zgłaszaniu kandydatów na ławników oraz wzoru karty zgłoszenia.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, iż zgodnie z art. 13 ww. rozporządzenia:

1. administratorem moich danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Skaryszew z siedzibą w Skaryszewie ul. Słowackiego 6,
2. odbiorcami moich danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
3. moje dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa,
4. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych można uzyskać pocztą elektroniczną pod adresem: iodo.@skaryszew.pl
5. posiadam prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania lub usunięcia,
6. mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię (imiona) i nazwisko | Nr ewid. PESEL | Miejsce stałego zamieszkania | Własnoręczny  podpis |
| 37. |  |  |  |  |
| 38. |  |  |  |  |
| 39. |  |  |  |  |
| 40. |  |  |  |  |
| 41. |  |  |  |  |
| 42. |  |  |  |  |
| 43. |  |  |  |  |
| 44. |  |  |  |  |
| 45. |  |  |  |  |
| 46. |  |  |  |  |
| 47. |  |  |  |  |
| 48. |  |  |  |  |
| 49. |  |  |  |  |
| 50. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |