

Formularz zgłoszeniowy do uczestnictwa w Walnym Zebraniu wybierającym członków Rady Krakowskich Seniorów

INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Drogi/-a Mieszkańcu/-nko, informujemy, że administratorem Twoich danych osobowych jest Prezydent Miasta Krakowa z siedzibą Pl. Wszystkich Świętych 3-4, 31-004 Kraków i są one podawane w celu przeprowadzenia wyborów do Rady Krakowskich Seniorów. Informujemy, że:

1. Masz prawo do żądania od administratora dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
2. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
3. Masz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Podanie danych osobowych jest wymogiem wynikającym z uchwały Rady Miasta Krakowa i ma charakter dobrowolny.
5. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości udziału w Walnym Zebraniu i głosowaniu na kandydatów do Rady Krakowskich Seniorów.
6. Administrator nie przewiduje profilowania na podstawie Twoich danych osobowych.
7. Podstawę prawną przetwarzania Twoich danych stanowi Uchwała nr XXI/416/19 Rady Miasta Krakowa z dnia 10 lipca 2019 r. w sprawie zmiany uchwały Nr CIX/1640/14 z dnia 11 czerwca 2014 r. w sprawie powołania Rady Krakowskich Seniorów oraz nadania jej Statutu (z późniejszymi zmianami).

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych – adres pocztowy Pl. Wszystkich Świętych 3-4, 31-004 Kraków; e-mail: iod@um.krakow.pl.

Zgłaszam/y Panią / Pana

.....
(należy wpisać imię i nazwisko)
.....

legitymującą/cego się dowodem osobistym*/paszportem* numer

wydanym przez

do udziału w Walnym Zebraniu wybierającym członków Rady Krakowskich Seniorów
w roku 2019.

Data, podpisy i pieczęcie funkcyjne** osób upoważnionych do reprezentowania organizacji*/podmiotu*:

* niepotrzebne skreślić,

** w przypadku braku pieczęci funkcyjnych należy złożyć czytelny podpis (imię, nazwisko i pełniona funkcja).

Pieczęć** organizacji*/podmiotu*:

* niepotrzebne skreślić

** w przypadku braku pieczęci należy wpisać pełną nazwę i adres organizacji / podmiotu.

Wypełniony formularz wraz z odpowiednim załącznikiem 4 należy przekazać do Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia, ul. Dekerta 24, segment B, pok. 4. Ponadto formularz wraz z odpowiednim załącznikiem można złożyć na Dzienniku Podawczym Urzędu Miasta Krakowa Pl. Wszystkich Świętych 3-4, w kopercie opatrzonej informacją: Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia, ul. Dekerta 24, segment B, pok. 4 „Rada Krakowskich Seniorów – Walne Zebranie”.

* niepotrzebne skreślić