Załącznik Nr 1 do statutu

**ZGŁOSZENIE KANDYDATA NA RADNEGO**

**W WYBORACH MŁODZIEŻOWEJ RADY MIEJSKIEJ W KOSZYCACH**

Zgłaszam kandydata na radnego w wyborach Młodzieżowej Rady Miejskiej w Koszycach

Panią/Pana ………………………………………………………………………….............

/imiona i nazwisko kandydata/

w okręgu wyborczym nr ………………

Do zgłoszenia kandydata w wyborach Młodzieżowej Rady Miejskiej w Koszycach załączam:

1. Oświadczenie kandydata na radnego.
2. Zgoda rodzica/opiekuna prawnego kandydata na radnego.

/dotyczy wyłącznie kandydatów, którzy nie ukończyli 18 lat/

1. Lista osób popierających kandydata na radnego.

/minimum 15 osób/

………………., dnia ………………………………….

(miejscowość, data)

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

/imię i nazwisko osoby zgłaszającej/

……………………………………………………………..

klasa i nazwa szkoły do której uczęszcza osoba zgłaszająca

WYPEŁNIA GMINNA KOMISJA WYBORCZA W KOSZYCACH

Potwierdzam przyjęcie kompletnego zgłoszenia kandydata na radnego w wyborach Młodzieżowej Rady Miejskiej w Koszycach w dniu ……. o godz. ………w liczbie stron ……

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

Gminna Komisja Wyborcza w Koszycach

…………………………………………………………..

/imiona i nazwisko kandydata na radnego/

…………………………………………………………..

/adres zamieszkania/

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA RADNEGO**

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na radnego w wyborach Młodzieżowej Rady Miejskiej w Koszycach zarządzonych na dzień ……………

Ponadto oświadczam, iż:

* stale zamieszkuję na terenie Gminy Koszyce
* w roku kalendarzowym ……….. ukończyłem …………………… lat
* uczęszczam do klasy ………
* uczęszczam do szkoły…………………..( należy podać nazwę szkoły)
* oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

……………………............... …………………… (miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata)

**Klauzula informacyjna:**  
  
Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Informuję, że:  
1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Miasta i Gminy Koszyce reprezentowany przez Burmistrza z siedzibą przy ul. Elżbiety Łokietkówny 14, 32-130 Koszyce  
2) Może się Pani/Pan kontaktować z nami poprzez numer telefonu 41/3514048 lub adres email ug@koszyce.gmina.pl  
3) Może się Pani/Pan skontaktować z naszym Inspektorem Ochrony Danych kierując korespondencję na adres e-mail:iod@koszyce.gmina.pl  
4) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w związku z pełnieniem funkcji radnego w Młodzieżowej Radzie Miejskiej, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu spełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e w celu wykonania zadań realizowanych przez nas w interesie publicznym lub w ramach sprawowania powierzonej nam władzy publicznej, a także na podstawie art. 5c ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym,  
5) Dostęp do Państwa danych osobowych mają wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty współpracujące w zakresie obsługi administracyjnej, informatycznej, ubezpieczeniowej, bezpieczeństwa i higieny pracy.  
6) Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych,  
7) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany do realizacji obowiązku ustawowego wskazany przez odrębne przepisy prawa odnoszące się do archiwizacji dokumentów w organach administracji publicznej,

8) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych. Wymienione prawa mogą być ograniczone w sytuacjach, kiedy administrator jest zobowiązany prawnie do przetwarzania danych w celu realizacji obowiązku ustawowego,  
9) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych  
10)Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym,  
11) Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu

…………………………………………………………..

/imiona i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

kandydata na radnego/

…………………………………………………………..

/adres zamieszkania/

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

**KANDYDATA NA RADNEGO**

Jako rodzic/opiekun prawny\* oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na radnego w wyborach Młodzieżowej Rady Miejskiej w Koszycach …………………………………………

/imię i nazwisko kandydata na radnego/

miejscowość, dnia ………………………………….

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

/czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

kandydata na radnego/

* niewłaściwe skreślić

**Wykaz osób popierających kandydaturę na Radne(ą)ego   
Młodzieżowej Rady Miejskiej w Koszycach**

**Dane kandydata:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Imię i nazwisko* | *Adres zamieszkania (miejscowość, nazwa ulicy, nr domu i mieszkania)* | *Klasa i nazwa szkoły* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Adres zamieszkania (miejscowość, nazwa ulicy, nr domu i mieszkania)** | **Klasa i nazwa szkoły** | **Podpis osoby popierającej kandydata** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |