**Załącznik**

**do ogłoszenia Starosty Mławskiego**

**z dnia 29 sierpnia 2023 roku**

**w sprawie naboru zgłoszeń kandydatów**

**do Powiatowej Społecznej Rady**

**ds. Osób Niepełnosprawnych**

**w Powiecie Mławskim**

**Karta zgłoszenia kandydata na członka**

**Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych**

**w Powiecie Mławskim**

1. Organizacja / jednostka zgłaszająca kandydata ( *nazwa,* *adres, telefon e-mail ):*

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

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

1. Kandydat ( *imię i nazwisko )*

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

1. Uzasadnienie kandydatury:

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

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

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

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

Podpisy osób reprezentujących organizację / jednostkę zgłaszającą kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych ( *podpisy osób statutowo uprawnionych do reprezentowania podmiotu ).*

……………………………………….. …………………………………

*( pieczęć organizacji / jednostki* ) *(podpis osób uprawnionych)*

*Miejscowość, data …………………….*

1. Wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych w Powiecie Mławskim.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE,
3. Oświadczam, że zapoznałam/em/ się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych
w Starostwie Powiatowym w Mławi

*Miejscowość, dnia ……………………….. ……………………………………….*

 *Czytelny podpis kandydata*

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) – zwanego dalej Rozporządzeniem, informujemy, iż :

Administratorem danych osobowych jest Starosta Mławski, z siedzibą w Starostwie Powiatowym, ul. Władysława Stanisława Reymonta 6, 06-500 Mława, adres e-mail: starostwo@powiatmlawski.pl

W sprawach związanych z Pani/Pana danymi można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, e-mail: iod@powiatmlawski.pl

Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań wynikających z niniejszego wniosku oraz na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz umowy o przyznanie osobie niepełnosprawnej środków finansowych na podjęcie działalności gospodarczej.

Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty przetwarzające dane w naszym imieniu – firmy świadczące usługi utrzymania naszych systemów teleinformatycznych,

Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom, z wyjątkiem upoważnionych na podstawie przepisów prawa,

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny dla zrealizowania uprawnienia/celu lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa w zakresie uprawnień i obowiązków ustawowych starostwa, w tym również zgodnie z przepisami dotyczącymi archiwizacji dokumentacji.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych,

W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit a, Rozporządzenia czyli zgody na przetwarzanie danych osobowych ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

W każdej chwili, Pani/Panu przysługuje również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jeśli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania może być równoznaczna z brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku,

Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

zapoznałam/zapoznałem się

……………………………………….

Data, imię i nazwisko