Załącznik nr 1 do Ogłoszenia
Prezydenta Miasta Konina

w sprawie zgłaszania kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w mieście Koninie

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**KANDYDATA NA CZŁONKA**

**POWIATOWEJ SPOŁECZNEJ RADY DO SPRAW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
W MIEŚCIE KONINIE**

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

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

1. Kandydat (imię i nazwisko, adres, telefon, e-mail):

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

1. Uzasadnienie kandydatury:

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

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

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

Konin dnia …………………….. …....………………………………………….

podpis(y) osoby/osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu

**Oświadczanie kandydata**

Wyrażam zgodę na kandydowanie do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w mieście Koninie oraz przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w mieście Koninie dla celów związanych
z procedurą naboru kandydatów do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Mieście Koninie, a w przypadku wyboru mojej osoby do w/w Rady, do celów związanych z jej działaniem, zgodnie z Rozporządzeniem 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 (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 4 maja 2016r., str. 1) (dalej: RODO) oraz zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

Konin, dnia ……………………….. ……………………………………………….

 podpis zgłoszonego kandydata