Załącznik nr 1

Formularz zgłoszeniowy do Programu „Przyjaciel Seniorów”

I. Dane Kandydata

1. Adres i dane kontaktowe kandydata*:

Imię i nazwisko	
Adres do korespondencji	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

2. Oświadczenie Kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie*:

Ja niżej podpisany(a)

.....

.....

oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie do Programu „Przyjaciel Seniorów”. Jednocześnie oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.

....

(miejscowość, data) (czytelny podpis Kandydata)

* wypełnia Kandydat

3. Oświadczenie Kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych*:

Wyrażam zgodę, aby moje dane osobowe w zakresie obejmującym: imię i nazwisko, adres do korespondencji, nr telefonu, adres email były przetwarzane przez Wrocławskie Centrum Rozwoju Społecznego w celu przeprowadzenia i rozstrzygnięcia naboru kandydatów do Programu „Przyjaciel Seniorów" oraz ogłoszenia wyników naboru.

Oświadczam jednocześnie, iż przyjmuję do wiadomości, że:

a) dotyczące mnie dane osobowe zawarte w dobrowolnie złożonym przeze mnie Formularzu zgłoszeniowym będą przetwarzane zgodnie z przepisami ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych UE z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) oraz ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r.(tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781);

b) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Wrocławskie Centrum Rozwoju Społecznego, z siedzibą przy pl. Dominikańskim 6, 50-159 Wrocław;

c) z inspektorem ochrony danych osobowych można się skontaktować pod adresem: iod@wcrs.wroclaw.pl, 50-059 Wrocław, pl. Dominikański 6, tel. 71 77 24 900;

d) moje dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia i rozstrzygnięcia naboru oraz ogłoszenia jego wyników do powszechnej wiadomości, w tym na stronie www.seniorzy.wroclaw.pl -"Wrocławskie Dni Seniora" oraz na portalu społecznościowym Facebook na profilu FB WCS (w przypadku ogłoszenia wyników zostanie podane tylko imię i nazwisko oraz miejscowość) w ramach Programu „Przyjaciel Seniorów";

e) mam prawo dostępu do treści moich danych, do ich sprostowania, żądania ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. Mogę także skorzystać z uprawnienia do złożenia wobec Administratora sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych oraz prawa do przenoszenia danych do innego administratora danych. Przysługuje mi prawo cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie poprzez złożenie jej w formie pisemnej do Wrocławskiego Centrum Rozwoju Społecznego, jednakże wycofanie zgody będzie równoznaczne z brakiem możliwości udziału w naborze w ramach Programu „Przyjaciel Seniorów" lub będzie się wiązało z możliwością utraty tego tytułu;

f) mam także prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych;

g) moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym z wykorzystaniem profilowania;

h) moje dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji i rozstrzygnięcia naboru, ogłoszenia wyników, a także czas realizacji celów promocyjnych i informacyjnych WCRS (WCS), jednak nie dłużej niż tego wymaga procedura konkursowa;

i) administrator nie zamierza przekazywać danych poza teren Unii Europejskiej lub organizacji międzynarodowej.

....

(miejscowość, data) (czytelny podpis Kandydata)

* wypełnia Kandydat

II. Dane Podmiotu zgłaszającego Kandydata

(zgodnie z § 2 ust. 2 Regulaminu do Programu „Przyjaciel Seniorów”)

Lp.		
1.	Dane Podmiotu	
2.	Nazwa podmiotu	
3.	Forma prawna	
4.	Adres podmiotu	
5.	Nr telefonu	
6.	Adres e-mail	
7.	Imię i nazwisko oraz pełniona funkcja osoby reprezentującej podmiot	

Uzasadnienie wybranej kandydatury:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....

(pieczęć podmiotu i podpis osoby/ osób uprawnionych)