

### **Oświadczenie**

#### **kandydata na członka Konińskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego o wyrażeniu zgody na kandydowanie oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisany:

.....

*imię i nazwisko, adres zamieszkania*

wyrażam zgodę na kandydowanie do Konińskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego oraz przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie zgłoszeniowej dla celów związanych z kandydowaniem na członka do Konińskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019, poz. 1781) w związku 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

.....

*data, czytelny podpis*

Informacja dla kandydatów

Administratorem danych osobowych jest:

Miasto Konin

Plac Wolności 1

62-500 Konin

Osoba, której dane dotyczą, ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo do kontroli przetwarzania swoich danych, 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).