

## Formularz zgłoszeniowy do uczestnictwa w Zebraniu Wyborczym wybierającym członków Rady Krakowskich Seniorów

### INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Drogi/-a Mieszkańcu/-nko, informujemy, że administratorem Twoich danych osobowych jest Prezydent Miasta Krakowa z siedzibą pl. Wszystkich Świętych 3-4, 31-004 Kraków i są one podawane w celu przeprowadzenia wyborów do Rady Krakowskich Seniorów. Informujemy, że:

1. Masz prawo do żądania od administratora dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
2. Dane osobowe będą przechowywane przez 5 lat, po czym – w zależności od wyników ekspertyzy – ulegną zniszczeniu, albo zostaną przekazane do Archiwum Narodowego w Krakowie.
3. Masz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Podanie danych osobowych jest wymogiem wynikającym z uchwały Rady Miasta Krakowa.
5. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości kandydowania do Rady Krakowskich Seniorów.
6. Administrator nie przewiduje profilowania na podstawie Twoich danych osobowych.
7. Podstawę prawną przetwarzania Twoich danych stanowi uchwała nr C/2721/22 Rady Miasta Krakowa z dnia 23 listopada 2022 r. w sprawie powołania Rady Krakowskich Seniorów oraz nadania jej Statutu.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych – adres pocztowy pl. Wszystkich Świętych 3-4, 31-004 Kraków;  
e-mail: [iod@um.krakow.pl](mailto:iod@um.krakow.pl).

Zgłaszam/y Panią / Pana

.....  
(należy wpisać imię i nazwisko)

legitymującą/cego się dowodem osobistym\*/paszportem\* numer .....

wydanym przez .....

do udziału w Zebraniu Wyborczym wybierającym członków Rady Krakowskich Seniorów w roku 2023

Data, podpisy i pieczęcie funkcyjne\*\*osób upoważnionych do reprezentowania organizacji/podmiotu\*

\*Niepotrzebne skreślić

\*\* W przypadku braku pieczęci funkcyjnych, należy złożyć czytelny podpis i wpisać pełnią funkcje

Pieczęć \*\* podmiotu /organizacji\*

\*Niepotrzebne skreślić

\*\* W przypadku braku pieczęci funkcyjnych, należy złożyć czytelny podpis i wpisać pełnią funkcje

Wypełniony formularz wraz z odpowiednim załącznikiem nr 4 należy przekazać do Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia, ul. Dekerta 24, segment B, pok. 4 lub do biura Rady Krakowskich Seniorów al. Daszyńskiego 19. Ponadto formularz wraz z odpowiednim załącznikiem można złożyć na Dzienniku Podawczym Urzędu Miasta Krakowa pl. Wszystkich Świętych 3-4, w kopercie opatrzonej informacją: Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia, ul. Dekerta 24, segment B, pok. 4 „Rada Krakowskich Seniorów – Zebranie Wyborcze.

\*Niepotrzebne skreślić