

## Załącznik Nr 1 do Załącznika Nr 1

**KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA POWIATOWEJ SPOŁECZNEJ RADY DO  
SPRAW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W KARTUZACH****1. Organizacja, Fundacja działająca na terenie powiatu kartuskiego/gmina z terenu powiatu kartuskiego zgłaszająca kandydata:**

- nazwa: .....

.....

- adres: .....

**2. Kandydat:**

- imię: .....

- nazwisko: .....

**3. Informacja o działalności kandydata:**

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

Podpisy osób reprezentujących organizację, fundację działającą na terenie powiatu kartuskiego/gminę z terenu powiatu kartuskiego zgłaszających kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych w Kartuzach (wymagany podpis osób statutowo uprawnionych do reprezentowania podmiotu):

.....

(pieczęć organizacji/fundacji/Gminy)

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpisy osób uprawnionych)

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych w związku z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (dalej: RODO) Starostwo Powiatowe w Kartuzach informuję, że:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Kartuski. Z administratorem można skontaktować się:

- poprzez pocztę elektroniczną pod adresem [powiat@kartuskipowiat.pl](mailto:powiat@kartuskipowiat.pl),

- telefonicznie +48 58 681-03-28, 58 685-33-43,

- listownie – kierując korespondencję na adres siedziby administratora: 83-300 Kartuzy, ul. Dworcowa 1.

2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się:

- poprzez pocztę elektroniczną pod adresem [iod@kartuskipowiat.pl](mailto:iod@kartuskipowiat.pl) ,

- listownie – kierując korespondencję na adres siedziby administratora,

Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych przez Administratora oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

- 3) Pani/ Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia kandydatury na członka Powiatowej Społecznej Rady Do Spraw Osób Niepełnosprawnych przy Staroście Kartuskim, a w przypadku wyboru na członka tej Rady dane będą przetwarzane w celu zapewnienia funkcjonowania Rady.
- 4) podstawą prawną przetwarzania jest ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U z 2019 r., poz. 1172 ze zm.) oraz Rozporządzenie Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 marca 2003 roku w sprawie organizacji oraz trybu działania wojewódzkich i powiatowych społecznych rad do spraw osób niepełnosprawnych (Dz.U. Nr 62, poz. 560);
- 5) podanie danych jest niezbędne do prawidłowej realizacji celów o których mowa w pkt. 3.
- 6) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku;
- 7) odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą podmioty wykonujące na zlecenie administratora zadania związane z utrzymywaniem systemów informatycznych uczestniczących w przetwarzaniu danych. Pani/Pana dane osobowe w zakresie imienia, nazwiska, funkcji w organizacji, fundacji, jednostce oraz funkcji w Powiatowej Społecznej Radzie ds. Osób Niepełnosprawnych zostaną także udostępnione w Biuletynie Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego w Kartuzach.

Wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład Powiatowej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Kartuzach.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kandydata)