**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA NA RADNEGO**

**RADY MŁODZIEŻOWEJ PRZY INSTYTUCIE ŚLĄSKIM Z SIEDZIBĄ W OPOLU**

(proszę wypełnić drukowanymi literami)

**I Dane kandydata**

1. Imię i nazwisko Kandydata
2. Data urodzenia Kandydata

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

RRRR MM DD

1. Adres zamieszkania Kandydata

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Miejscowość nr budynku / nr mieszkania

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **-** |  |  |  |

kod pocztowy

poczta

1. Kontakt telefoniczny i mailowy do Kandydata

Numer telefonu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Adres e-mail

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość i data wypełnienia formularza Podpis Kandydata

**II Informacje o Kandydacie**

|  |
| --- |
| 1. DOŚWIADCZENIE |
| Opisz swoje doświadczenie w działalności na rzecz młodzieży w gminie/szkole,  z której pochodzisz. |
|  |

|  |
| --- |
| 1. POWODY |
| Dlaczego chciałbyś/chciałabyś zostać Radnym/Radną Rady Młodzieżowej przy Instytucie Śląskim? Rozwiń to w kilku zdaniach. |
|  |

|  |
| --- |
| 1. CECHY OSOBOWOŚCIOWE |
| Jakie cechy osobowościowe, kompetencje i posiadana wiedza będą Ci pomocne w pełnieniu funkcji Radnego Rady Młodzieżowej przy Instytucie Śląskim? |
|  |

|  |
| --- |
| 1. NAJWAŻNIEJSZY POSTULAT / SPRAWA |
| Jaki aspekt chciał(a)byś rozwijać i promować jako Radny/Radna Rady Młodzieżowej przy Instytucie Śląskim w Opolu? |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość i data wypełnienia formularza Podpis Kandydata

**III. Oświadczenie**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Rady Młodzieżowej przy Instytucie Śląskim.

Wyrażam zgodę na wejście w skład Rady Młodzieżowej przy Instytucie Śląskim, a także udział w jej pracach.

Przyjmuję do wiadomości, że Radni Rady Młodzieżowej działają społecznie, a Instytut Śląski nie zwraca kosztów przejazdów na spotkania związane z pracami Rady Młodzieżowej przy Instytucie Śląskim.

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 oraz ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 poz. 1000), wyrażam zgodę na:

- przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym   
dla Kandydata na Radnego Rady Młodzieżowej przy Instytucie Śląskim;

- publikację mojego imienia i nazwiska na stronie internetowej: **www.instytutslaski.pl** oraz   
w mediach społecznościowych;

- nieodpłatne używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku, utrwalonego jakąkolwiek techniką na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej) przez Instytut Śląski z siedzibą w Opolu, ul. Piastowska 17, w związku z pracami Rady Młodzieżowej przy Instytucie Śląskim.

*Klauzula informacyjna*

Przyjmuję do wiadomości, że:

**(na podstawie art. 13 Rozporządzenia 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))**

1. **Administratorem** Pani/Pana danych osobowych jest Instytut Śląski, z siedzibą w Opolu, ul. Piastowska 17, 45-082 Opole, NIP: 7543234042, REGON: 384024788.
2. **Przedstawicielem Administratora** jest ……………………… *(nazwa, adres siedziby, NIP, REGON).*
3. **Inspektorem Ochrony Danych** powołanym przez **Administratora** jest: **Andrzej Gawłowski.**
4. **Podmiotami, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych** są: ……………………………..…
5. Pani/Pana dane osobowe **~~będą~~ / nie będą\* przekazywane innym odbiorcom** wyłącznie w przypadku korzystania z takich usług jak np. transport (opcja dostawy), montaż, itp. / takim odbiorcom jak ………………………………………………………………………………………………………………

Pani/Pana dane osobowe będą również przekazywane podmiotom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie obowiązującego prawa.

1. Pani/Pana dane osobowe nie będą / ~~będą~~\* przekazywane do **państw trzecich ani organizacjom międzynarodowym**.
2. **Informacje dotyczące Pani/Pana danych osobowych będą do uzyskania** pod adresem: Instytut Śląski, ul. Piastowska 17, 45-082 Opole, [sekretariat@instytutslaski.pl](mailto:sekretariat@instytutslaski.pl) , [www.instytutslaski.pl](http://www.instytutslaski.pl) .
3. Pani/Pana dane osobowe **będą przetwarzane**:
4. **w celu zawarcia i realizacji umowy** - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) Rozporządzenia 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) (dalej: Rozporządzenie 2016/679), **a w zakresie w jakim podanie danych jest fakultatywne, a także w celach marketingowych** – na podstawie wyrażonej przez Panią / Pana zgody (art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 2016/679),
5. **dla celów wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze** wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia 2016/679,
6. **w celu realizacji prawnie uzasadnionego interesu** **Administratora** polegającego w szczególności na ewentualnym ustaleniu lub dochodzeniu roszczeń lub obronie przez roszczeniami – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f Rozporządzenia 2016/679.
7. Ma Pani/Pan **prawo do**:

* żądania od Administratora dostępu do treści swoich danych osobowych,
* żądania od Administratora sprostowania treści swoich danych osobowych,
* żądania od Administratora usunięcia lub ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
* przenoszenia swoich danych osobowych,
* cofnięcia zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
* wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych (w celach dowodowych wniesienie sprzeciwu powinno odbyć się drogą pisemną lub elektroniczną).

1. Ma Pani/Pan **prawo wniesienia skargi** do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy prawa.
2. Pani/Pana **dane osobowe będą przetwarzane:**
3. **do czasu odwołania przez Panią/ Pana zgody -** w przypadku gdy dane osobowe są przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody,
4. **przez okres wykonywania umowy -** w przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do wykonania umowy,
5. **przez okres istnienia obowiązku prawnego -** w przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze,
6. **przez okres istnienia prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora –** w przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez **Administratora**.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą / ~~będą~~\* przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz w formie profilowania.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych **jest dobrowolne, niewyrażenie przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych może jednak skutkować niemożnością świadczenia usług na Pani/Pana rzecz** (będzie uniemożliwiało zawarcie i wykonanie umowy).

……………………………………….. …………………………………….……

Miejscowość i data Podpis Kandydata

……..………………………………….

Podpis rodzica/opiekuna (jeśli dotyczy)

Informacja: Podpis rodzica/opiekuna stanowi o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych małoletniego dziecka/podopiecznego oraz stanowi poświadczenie zapoznania się przez rodzica/opiekuna   
z Regulaminem Rady Młodzieżowej przy Instytucie Śląskim w Opolu.

Złożenie niniejszego oświadczenia jest niezbędne do uczestnictwa w rekrutacji oraz pracach Rady Młodzieżowej przy Instytucie Śląskim z siedzibą w Opolu.