

ZARZĄDZENIE Nr 62/2024

WÓJTA GMINY ZBUCZYN

z dnia 4 czerwca 2024 r.

w sprawie ogłoszenia naboru kandydatów na członków Rady Seniorów Gminy Zbuczyn III kadencji (2024-2028).

Na podstawie art. 5c ust. 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 609), oraz uchwały nr XVIII/158/2016 Rady Gminy Zbuczyn z dnia 19 marca 2026 r. w sprawie utworzenia Rady Seniorów Gminy Zbuczyn (Dz.Urz.Woj.Maz. poz. 3667) w związku z upływem w dniu 2 lipca 2024 roku II kadencji Rady Seniorów Gminy Zbuczyn zarządzam, co następuje:

§ 1.

Ogłaszam nabór kandydatów na członków Rady Seniorów Gminy Zbuczyn.

§ 2.

1. Zgłoszenia kandydatów należy dokonać pisemnie w terminie 14 dni po ogłoszeniu naboru tj. do dnia 18 czerwca 2024 r. do Wójta Gminy Zbuczyn.
2. Ogłoszenie o naborze stanowi załącznik do zarządzenia.

§ 3.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

/-/ Hubert Pasiak

Wójt Gminy Zbuczyn

Załącznik
do zarządzenia Nr 62/2024
Wójta Gminy Zbuczyn
z dnia 4 czerwca 2024 r.

**Ogłoszenie Wójta Gminy Zbuczyn
z dnia 4 czerwca 2024 r.
o naborze kandydatów na członków
Rady Seniorów Gminy Zbuczyn**

Realizując zapisy uchwały nr XVIII/158/2016 Rady Gminy Zbuczyn z dnia 18 marca 2016r. w sprawie utworzenia Rady Seniorów Gminy Zbuczyn (Dz.Urz.Woj.Maz. poz. 3667), w związku z upływem w dniu 2 lipca 2024 r. II kadencji Rady Seniorów Gminy Zbuczyn,

**Wójt Gminy Zbuczyn
zawiadamia o terminie naboru**

**kandydatów na członków Rady Seniorów Gminy Zbuczyn
III kadencji.**

1. Zgłoszenia kandydatów należy dokonać pisemnie w terminie 14 dni po ogłoszeniu naboru tj. **do dnia 18 czerwca 2024 r. do Wójta Gminy Zbuczyn.**
2. W skład Rady Seniorów wchodzi 7 osób, które ukończyły 60 lat i są mieszkańcami gminy Zbuczyn.
3. Prawo zgłaszania kandydatów na członków Rady Seniorów przysługuje:
 - 1) organizacjom osób starszych oraz podmiotom działającym na rzecz osób starszych oraz podmiotom prowadzącym uniwersytety trzeciego wieku, które desygnują po jednym przedstawicielu do składu rady;
 - 2) mieszkańcom gminy Zbuczyn, którzy nie są zrzeszeni w żadnej organizacji, a zgłoszenie zostało poparte podpisami 20 mieszkańców gminy Zbuczyn, którzy ukończyli 60 lat.
4. Wójt Gminy stwierdza wybór osób do Rady Seniorów zaświadczeniem.
5. W przypadku zgłoszenia liczby kandydatów przekraczającej dopuszczalny skład Rady Seniorów o składzie Rady Seniorów decyduje publiczne losowanie przeprowadzone przez Wójta.

/-/ *Hubert Pasiak*

Wójt Gminy Zbuczyn

Formularze zgłoszenia kandydatów na członków Rady Seniorów są dostępne w Gminnym Ośrodku Kultury w Zbuczynie, Urzędzie Gminy Zbuczyn oraz do pobrania na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Gminy Zbuczyn www.bip.zbuczyn.pl i GOK www.gokzbuczyn.pl .

*(zgłoszenie przez organizację/podmiot działający na rzecz osób starszych
lub prowadzący uniwersytet trzeciego wieku)*

Formularz zgłoszeniowy
Kandydatów na członków Rady Seniorów Gminy Zbuczyn III kadencji

I. Dane organizacji/podmiotu zgłaszającego Kandydata*

| Lp. | Dane | |
|------------|---|--|
| 1. | Nazwa podmiotu | |
| 2. | Forma prawna | |
| 3. | Nr KRS | |
| 4. | Adres podmiotu | |
| 5. | Nr telefonu | |
| 6. | Adres e-mail | |
| 7. | Imię i nazwisko oraz pełniona funkcja osoby zgłaszającej kandydata w imieniu podmiotu | |

II. Dane Kandydata

Imię i nazwisko kandydata:

.....

Adres i dane kontaktowe kandydata:

| | |
|-------------------------|--|
| Adres do korespondencji | |
| Nr telefonu | |
| Adres e-mail | |

krótka charakterystyka działalności kandydata (nie obowiązkowe).

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

.....
(pieczęć podmiotu, podpis osoby/ osób uprawnionych)

**wypełnia podmiot zgłaszający Kandydata*

**Oświadczenie Kandydata
o wyrażeniu zgody na kandydowanie**:**

Ja, niżej podpisany(a)

.....
oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Rady Seniorów Gminy Zbuczyn III kadencji. Jednocześnie oświadczam, że dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

Przetwarzanie danych osobowych:**

Oświadczam, że:

1. Posiadam ukończone 60 lat i jestem mieszkańcem gminy Zbuczyn.
2. Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną RODO, którą otrzymałam/em w dniu dzisiejszym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

**** wypełnia Kandydat**

KLAUZULA INFORMACYJNA

Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych przez Wójta Gminy Zbuczyn

1. Administrator danych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Zbuczyn, z siedzibą w Zbuczynie, ul. Jana Pawła II 1, tel. 25 641 63 90, e-mail: ug@zbuczyn.pl

2. Inspektor ochrony danych

Wyzaczyliśmy inspektora ochrony danych. Jest to osoba, z którą można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz korzystania z przysługujących Pani/Panu praw związanych z przetwarzaniem danych. Z inspektorem można się kontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres: ul. Jana Pawła II 1, 08-106 Zbuczyn, przez e-mail: iod@zbuczyn.pl

3. Cele i podstawa prawna przetwarzania Pani/Pana danych osobowych

Będziemy przetwarzać dane osobowe zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym w celu przeprowadzenia naboru na członka Rady Seniorów Gminy Zbuczyn III kadencji działając w oparciu o art. 6 ust 1 lit. e) tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;

4. Okres przechowywania Pani/Pana danych osobowych

Będziemy przechowywać ww. dane do czasu zakończenia czynności związanych z naborem, a w przypadku powołania w skład Rady Seniorów do czasu zakończenia kadencji.

5. Odbiorcy Pani/Pana danych osobowych

Możemy przekazywać Pani/Pana dane osobowe:

- Organom, podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. sądom, organom ścigania, lub instytucjom państwowym, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną,
- W zakresie niezbędnym – Wnioskodawcom, działającym na podstawie ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej,

6. Pani/Pana prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych

Przysługują Pani/Panu następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

- prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych,
- prawo żądania sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
- prawo żądania ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
- prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania,

7. Prawo do wniesienia skargi do organu

Przysługuje Pani/Panu także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych jeżeli przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

(zgłoszenie przez mieszkańców, poparte 20 podpisami)

Formularz zgłoszeniowy

Kandydatów na członków Rady Seniorów Gminy Zbuczyn III kadencji

I. Dane osoby zgłaszającej kandydata

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej

adres zamieszkania

tel. kontaktowy

adres e-mail

II. Dane Kandydata

Imię i nazwisko kandydata:

.....

Adres i dane kontaktowe kandydata:

| | |
|-------------------------|--|
| Adres do korespondencji | |
| Nr telefonu | |
| Adres e-mail | |

krótka charakterystyka działalności kandydata (nie obowiązkowe).

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

.....

Podpis osoby zgłaszającej kandydata

W zał. lista podpisów poparcia

**Oświadczenie Kandydata
o wyrażeniu zgody na kandydowanie*:**

Ja, niżej podpisany(a)

.....
oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Rady Seniorów Gminy Zbuczyn III kadencji. Jednocześnie oświadczam, że dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

Przetwarzanie danych osobowych*:

Oświadczam, że:

1. Posiadam ukończone 60 lat i jestem mieszkańcem gminy Zbuczyn.
2. Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną RODO, którą otrzymałam/em w dniu dzisiejszym.

.....
..

(miejscowość, data)

(czytelny podpis kandydata)

*** wypełnia Kandydat**

Lista podpisów mieszkańców popierających zgłoszenie kandydata

..... (imię i nazwisko kandydata)

| Lp. | Imię i Nazwisko | Podpis |
|-----|-----------------|--------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |
| 6. | | |
| 7. | | |
| 8. | | |
| 9. | | |
| 10. | | |
| 11. | | |
| 12. | | |
| 13. | | |

| | | |
|-----|--|--|
| 14. | | |
| 15. | | |
| 16. | | |
| 17. | | |
| 18. | | |
| 19. | | |
| 20. | | |

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis osoby/osób uprawnionych)