

..... , dnia ..... 2019 r.  
( miejscowość )

**Termin złożenia zgłoszenia  
do 9 sierpnia 2019 roku do godziny 15:00**

Gminna Komisja  
d/s Wyborów Sołeckich  
w Daleszycach

## **ZGŁOSZENIE**

### **listy kandydatów na członków Rady Sołeckiej w Niestachowie**

I. ....mieszkaniec(ka) sołectwa .....  
(imię i nazwisko) ( nazwa sołectwa)

zamieszkały(a) ..... nr telefonu .....  
(adres zamieszkania)

### **zgłaszam**

następującą listę kandydatów na członków Rady Sołeckiej w wyborach zarządzonych  
na dzień 25 sierpnia 2019 roku

#### **Lista kandydatów na członków Rady Sołeckiej :**

1. .... wiek ..... zamieszkały(a) .....  
( imię-imiona, nazwisko ) ( lat ) (adres zamieszkania)
2. .... wiek ..... zamieszkały(a) .....
3. .... wiek ..... zamieszkały(a) .....
4. .... wiek ..... zamieszkały(a) .....
5. .... wiek ..... zamieszkały(a) .....
6. .... wiek ..... zamieszkały(a) .....
7. .... wiek ..... zamieszkały(a) .....

II. Do zgłoszenia listy kandydatów na członków Rady Sołeckiej załączam :

- 1) Oświadczenia zgłaszanych kandydatów o wyrażeniu zgody na kandydowanie  
oraz posiadaniu prawa wybieralności,
- 2) Wykaz osób popierających kandydatów na członków Rady Sołeckiej.

.....  
( podpis osoby dokonującej zgłoszenia )

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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: RODO) (Dz. Urz. UE L119/1) informujemy, że: Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Urząd Miasta i Gminy w Daleszycach z siedzibą w Daleszycach, Plac Staszica 9, 26-021 Daleszycach, kontakt e-mail pod adresem: [gmina@daleszyce.pl](mailto:gmina@daleszyce.pl)

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu weryfikacji kandydatów na Sołtysa, członków Rady Sołeckiej oraz członków Sołeckiej Komisji Wyborczej.

Przysługuje Panu/Pani prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych Pana/Pani dotyczących, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz przenoszenia danych.

Przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia zgody w każdym czasie.

Na działania Administratora przysługuje Panu/Pani skarga do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podpisując wyraża Pan/Pani zgodę na przetwarzanie danych osobowych.

.....  
(data i podpis osoby dokonującej zgłoszenia)