**Zgłoszenie kandydata**

**do Sołeckiej Komisji Wyborczej**

**w ……………………………………………………**(nazwa miejscowości)

w wyborach na Sołtysa zarządzonych

na dzień **20 czerwca 2021 roku**

Jako kandydat na sołtysa

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

( imię i nazwisko kandydata )

**zgłaszam kandydaturę**

1) .................................................................. zamieszkałego ...........................................

 (imię i nazwisko) (adres zamieszkania)

nr ewidencyjny PESEL ............................................ nr telefonu ………………………. do składu Sołeckiej Komisji Wyborczej.

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

( data ) ( podpis zgłaszającego)

**Oświadczenie kandydata**

1. Ja ............................................................................. oświadczam, że posiadam prawa wyborcze i stale zamieszkuję na terenie działania sołectwa, dla wyboru której Komisja jest właściwa i wyrażam zgodę na kandydowanie do składu tej Komisji.

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

 ( data ) ( podpis kandydata )

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

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu weryfikacji kandydatów na Sołtysa oraz członków Komisji ds. Wyborów Sołeckich.

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)

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

 (data i podpis kandydata)