....................................... , dnia ...................... 2021 r.

( miejscowość )

**Termin złożenia zgłoszenia**

**do 4 czerwca 2021 roku do godziny 12:00**

Gminna Komisja  
d/s Wyborów Sołeckich

w Daleszycach

**ZGŁOSZENIE**

**kandydata na Sołtysa w sołectwie ………………………………………...**

I. …………………....…………..mieszkaniec(ka) sołectwa ...................................

(imię i nazwisko) ( nazwa sołectwa)

zamieszkały(a) ............................................................. nr telefonu .................................

(adres zamieszkania)

**zgłaszam**

kandydata na sołtysa .........................................................................................................

( imię-imiona, nazwisko kandydata )

wiek .........., wykształcenie ......................., zamieszkałego .............................................

(lat) ( podać jakie: podstawowe, średnie, wyższe ) (adres zamieszkania)

II. Do zgłoszenia kandydata na Sołtysa załączam :

1. Oświadczenie zgłaszanego kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie

oraz posiadaniu prawa wybieralności,

2) Wykaz osób popierających kandydata na Sołtysa.

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

( 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 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)