WNIOSEK O PRZYZNANIE NAGRODY STAROSTY GOŁDAPSKIEGO

W KATEGORII ……………………………………………………………………………... [[1]](#footnote-1)

1. **Dane kandydata do nagrody** (imię i nazwisko, funkcja jeśli posiada):

…………………………………………………………………………………………

**Dane kontaktowe:**

adres……………………………………………………………………………………

tel………………………………………………………………………………………

1. **Informacje dotyczące dotychczasowej działalności kandydata w wybranej kategorii**
2. opis osiągnięć *(osiągnięcia kandydata mające znaczenie dla powiatu gołdapskiego)*:

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………...…………………………………………………………………………….

1. uzasadnienie wniosku:

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

1. **Informacja o innych nagrodach uzyskanych przez kandydata:**

…………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

1. **Załączniki obowiązkowe**
2. oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na zgłoszenie do nagrody (załącznik nr 1 do wniosku);
3. informacja oraz zgoda na przetwarzanie danych osobowych (załącznik nr 2 do wniosku).
4. **Dane zgłaszającego**

1. Imię i nazwisko/Nazwa:

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

2. Adres, e-mail, telefon kontaktowy:

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

3. Nazwa zakładu pracy, adres i telefon, stanowisko służbowe lub pełniona funkcja:

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

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

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

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

 Miejscowość i data Podpis wnioskującego

Załącznik nr 1

do wniosku o przyznanie

Nagrody Starosty Gołdapskiego

Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na zgłoszenie

do Nagrody Starosty Gołdapskiego

…………………..………………….

Imię i nazwisko

Wyrażam zgodę na zgłoszenie mojej kandydatury do Nagrody Starosty Gołdapskiego.

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

 data podpis

Załącznik nr 2

do wniosku o przyznanie

Nagrody Starosty Gołdapskiego

KLAUZULA INFORMACYJNA

**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) (Dz.U.UE.L.2016.119.1 z 4.05.2016 r.) – dalej RODO,**

**informujemy, że:**

1. Administratorem Pani/Pana danych Osobowych jest: Starosta Gołdapski, którego siedziba mieści się w Starostwie Powiatowym w Gołdapi, ul. Krótka 1, 19-500 Gołdap
(tel.: 87 615 44 55, e-mail: sekretariat@powiatgoldap.pl );
2. W sprawie sposobu i zakresu przetwarzania Pana/Pani danych osobowych
oraz przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować
z Inspektorem Ochrony Danych Panią Anetą Frydrych, ul. Krótka 1, 19-500 Gołdap
 (tel. (87) 615 44 19, e-mail: iod@powiatgoldap.pl);
3. Pani/ Pana dane będą przetwarzane w celu wykonania czynności niezbędnych do nadania
i wręczenia nagrody Starosty Gołdapskiego, archiwalnym oraz statystycznym. Podstawą prawną przetwarzania tych danych jest art. 6 ust. 1 lit a w związku z wyrażoną zgodą;
4. Pani/ Pana dane osobowe będą przekazane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom przetwarzającym dane osobowe na podstawie wyrażonej przez Panią/ Pana zgody.
5. Dane mogą być przekazane także kurierom oraz podmiotom świadczącym usługi pocztowe;
6. Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
7. Dane będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów lub do czasu wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych;
8. Przysługuje Pani/ Panu prawo do dostępu do swoich danych osobowych, prawo
ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu;
9. Ma Pani/ Pan prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie. Zgodę można odwołać poprzez wysłanie maila opatrzonego podpisem kwalifikowanym lub potwierdzony profilem zaufanym e-PUAP na adres iod@powiatgoldap.pl lub na adres elektronicznej skrzynki podawczej Starostwa Powiatowego w Gołdapi /spgoldap/SkrytkaESP z informacją o jej odwołaniu, w treści maila wskazać swoje imię i nazwisko, a w tytule wiadomości należy wpisać „wycofanie zgody” lub listownie na adres Urzędu;
10. Przysługuje Pani/ Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji,
w tym profilowaniu;
12. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do wystąpienia z wnioskiem o przyznanie nagrody. Nie podanie danych powoduje nie możność podjęcia czynności
o przyznanie nagrody.

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie
z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018
poz. 1000) w podanym niżej zakresie

**- imię i nazwisko, adres zamieszkania, tel. kontaktowy, funkcja, nieodpłatne wykorzystanie wizerunku w formie zdjęcia w sieci internetowej**

przez Starostę Gołdapskiego, ul. Krótka 1, 19-500 Gołdap ( tel.: 87 615 44 55,
e-mail: sekretariat@powiatgoldap.pl );

**w celu wykonania czynności niezbędnych do nadania i wręczenia nagrody Starosty Gołdapskiego w tym publiczne wykorzystanie na stronach internetowych i mediach społecznościowych**

 *(cel przetwarzania danyc*h)

Oświadczam również, że mam świadomość, iż podanie moich danych osobowych
jest dobrowolne, oraz że zgoda może być cofnięta w każdym czasie, jednak brak ich podania lub brak wyrażenia zgody na ich przetwarzanie lub cofnięcie zgody skutkują brakiem możliwości realizacji przedsięwzięcia.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie
ich poprawiania.

……………………….………………….……………

 Data i podpis osoby wyrażającej zgodę (zgłaszający)

……………………….………………….……………

 Data i podpis osoby wyrażającej zgodę (zgłaszany)

1. Wnioskujący wybiera kategorię spośród wymienionych w Regulaminie przyznawania Nagrody Starosty Gołdapskiego [↑](#footnote-ref-1)