Załącznik nr 1 do ogłoszenia Nr 1/2024

Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego

z dnia 21 lutego 2024 r.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**DO KUJAWSKO-POMORSKIEJ RADY KOBIET**

I DANE KONTAKTOWE

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres email |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres |  |

II A INFORMACJE O KANDYDATCE

Proszę opisać czym się Pani zajmuje, jakie ma Pani zainteresowania oraz doświadczenia zawodowe i pozazawodowe? Jakie działania na rzecz kobiet podejmowała Pani do tej pory?

|  |
| --- |
|  |

II B PROPOZYCJA ZAGADNIEŃ DLA KUJAWSKO-POMORSKIEJ RADY KOBIET

Jakie tematy, zagadnienia, kwestie problematyczne uważa Pani za istotne dla zakresu działania, Kujawsko-Pomorskiej Rady Kobiet. Proszę uzasadnić.

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Rekomendacje instytucji** | | | | | 1. Imię i nazwisko: |  | | |  | | | | 2. Instytucja/ organizacja: |  | | | |  | |  | | | | 3. Stanowisko/ pełniona funkcja: | |  | |  | | |  | | | | 4. Dane kontaktowe (nr tel., e-mail): | |  | |  | | |   Rekomenduję udział Pani  ……………………………………………………………..  w Kujawsko-Pomorskiej Radzie Kobiet.  Data i podpis osoby udzielającej rekomendacji  …………………………………………………………….. |

Załącznik nr 2 do ogłoszenia Nr 1/2024

Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego

z dnia 21 lutego 2024 r.

ZGODA

na przetwarzanie danych osobowych udzielana przez osobę, której dane dotyczą

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych:

Województwo Kujawsko-Pomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu

NIP: 956-19-45-671, REGON: 871121290,

Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń,

reprezentowany przez: Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego

Podaję dane osobowe dobrowolnie i świadomie w celu: Nabór i udział w pracach Kujawsko-Pomorskiej Radzie Kobiet.

Oświadczam, iż udostępnione Administratorowi dane są zgodne z prawdą, a także, że zostałem(am) poinformowany(a) na temat warunków przetwarzania moich danych osobowych.

Toruń, . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . r. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(podpis osoby, której dane dotyczą)

Załącznik nr 3 do ogłoszenia Nr 1/2024

Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego

z dnia 21 lutego 2024 r.

INFORMACJA

w związku z przetwarzaniem danych osobowych osoby, której dane dotyczą, Administrator danych osobowych uprzejmie informuje, iż:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

Województwo Kujawsko-Pomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa

Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu

NIP: 956-19-45-671, REGON: 871121290

Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń, reprezentowany przez: Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego

2) Urząd działa przez przedstawicieli administratora danych osobowych, zgodnie ze strukturą organizacyjną;

3) W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych proszę kontaktować się z inspektorem ochrony danych – iod@kujawsko-pomorskie.pl;

4) Dane osobowe będą przetwarzane w celu: Nabór i udział w pracach Kujawsko-Pomorskiej Radzie Kobiet.

5) Pani/Pana dane osobowe będą lub mogą być przekazywane wyłącznie do podmiotów uprawnionych na podstawie przepisów prawa, porozumienia o współadministrowaniu lub umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych;

6) Podawane dane będą przechowywane w Urzędzie przez okres ustalony na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. Nr 14, poz. 67 z późn. zm.);

7) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz do ich sprostowania, usunięcia, a także do ograniczenia przetwarzania, jak również do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania lub przenoszenia tych danych;

8) Posiada Pani/Pan prawo do złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

9) Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, jeśli taka zgoda była konieczna do rozpoczęcia czynności przetwarzania, jednakże po zawarciu umowy dane osobowe zostaną usunięte z uwzględnieniem upływu okresu, o którym mowa w pkt 6 niniejszej informacji;

10) Podanie danych osobowych jest dobrowolne – w przypadku ich niepodania zobowiązanie Urzędu wobec Pani/Pana nie zostanie zrealizowane;

11) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

12) Urząd nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Niniejszą informację przygotowano w dwóch egzemplarzach, jednym dla Urzędu, drugim dla osoby, której dane dotyczą.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższą informacją:

Toruń, . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . r. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(podpis osoby, której dane dotyczą)