**Załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu o nagrodę Marszałka**

**Województwa Pomorskiego „Pomorskie dla Seniora”.**

**Zgłoszenie do Konkursu o nagrodę Marszałka Województwa Pomorskiego „Pomorskie dla Seniora”.**

1. **Kandydatura do Konkursu o nagrodę Marszałka Województwa Pomorskiego „Pomorskie dla Seniora ” w kategorii (zaznaczyć właściwe):**

□ Zwyczajny – Niezwyczajny Senior

□ Pracodawca przyjazny seniorom

□ Przyjaciel Seniora

1. **Nazwa i dane kontaktowe kandydata:**
2. Nazwa organizacji pozarządowej / pracodawcy / imię i nazwisko kandydata (w zależności od wybranej kategorii):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Adres:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Telefon, adres e-mail:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Uzasadnienie zgłoszonej kandydatury (opis działalności):

Kryteria oceny merytorycznej w **kategorii Zwyczajny – Niezwyczajny Senior**: *Opis działań Kandydata na rzecz społeczności lokalnej (max 5 pkt), Aktywność Kandydata jest wykonywana w ramach wolontariatu (max 1 pkt) .   
Kryteria* oceny merytorycznej w **kategorii Pracodawca przyjazny seniorom**: *Pracodawca zatrudnia i prowadzi działania wspierające aktywność zawodową osób powyżej 50 roku życia* *(max 4 pkt), Pracodawca promuje współpracę międzypokoleniową/wolontariat (max 2 pkt)   
Kryteria* oceny merytorycznej w **kategorii Przyjaciel Seniora:** *Opis dokonań wskazuje, że Kandydat wyróżnia się w sposób szczególny w działalności na rzecz osób starszych (max 4 pkt), Aktywność Kandydata promuje działania międzypokoleniowe (max 2 pkt)*

………………………………………………………………………….……………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………..…………………………………………………..………

…………………………………………………………………………..……………………………………………………………………

…………………………………………………………………………..……………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………..……………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..……………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

1. Informacja o ochronie danych osobowych.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenie 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 – RODO informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych będzie Zarząd Województwa Pomorskiego, z siedzibą ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk, adres email: rops@pomorskie.eu;
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez email: iod@pomorskie.eu lub telefonicznie 58 32 62 518 i pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych;
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne w związku z organizacją Konkursu „Pomorskie dla Seniora”;
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 21 pkt 4 Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej – zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego;
5. Pani/Pana dane będą przekazywane innym podmiotom, którym zlecimy usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych, np. dostawcom usług informatycznych. Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia procesu archiwizacji Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego w Gdańsku;
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
9. Zgoda kandydata:
10. Wyrażam zgodę na udział w Konkursie o nagrodę Marszałka Województwa Pomorskiego „Pomorskie dla Seniora”.
11. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Konkursu oraz zgadzam się z jego treścią.

………………..……………………………… ………………………………………..

(miejscowość, data) (podpis kandydata)

1. Zgoda na utrwalanie wizerunku.

Wyrażam zgodę[[1]](#footnote-1)\* na: nieodpłatne, nieograniczone ilościowo, czasowo i terytorialnie wielokrotne utrwalanie wizerunku, głosu, wypowiedzi, na dowolnych nośnikach, w szczególności:   
w materiałach filmowych (wizualnych lub audiowizualnych) oraz w postaci zdjęć wykonanych podczas wręczania nagród w niniejszym konkursie, następnie rozpowszechnianych przez wszelkiego rodzaju środki przekazu dla celów dokumentacyjnych, sprawozdawczych, promocyjnych itp. na potrzeby wszelkich mediów istniejących obecnie i w przyszłości na świecie w szczególności: na stronie internetowej [www.pomorskie.eu](http://www.pomorskie.eu)\*[[2]](#footnote-2)\*, [www.rops.pomorskie.eu](http://www.rops.pomorskie.eu)\*, profilu Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej UMWP na Facebooku\*, profilu Samorządu Województwa Pomorskiego na Facebooku\*.

Organizator nie odpowiada za rozpowszechnianie Pani/Pana wizerunku dokonywane przez innych uczestników uroczystości wręczenia nagród bez zgody właścicieli wizerunku.

………………..……………………………… ………………………………………..

(miejscowość, data) (podpis kandydata)

1. **Informacje o zgłaszającym:**

□ jednostka samorządu terytorialnego, z terenu województwa pomorskiego

□ organizacja pozarządowa z terenu województwa pomorskiego, zrzeszająca Seniorów

□ organizacja pozarządowa z terenu województwa pomorskiego, działająca na rzecz Seniorów

□ osoba fizyczna – mieszkaniec województwa pomorskiego

1. Imię i nazwisko (w przypadku instytucji lub organizacji pozarządowej pełna nazwa oraz pełniona funkcja):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Telefon kontaktowy, adres e-mail:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Informacja o ochronie danych osobowych.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenie 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 – RODO informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych będzie Zarząd Województwa Pomorskiego, z siedzibą ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk, adres email: [rops@pomorskie.eu](mailto:rops@pomorskie.eu) ;
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez email: iod@pomorskie.eu lub telefonicznie 58 32 62 518 i pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych;
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne w związku z organizacją Konkursu „Pomorskie dla Seniora”;
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 21 pkt 4 Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej – zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego;
5. Pani/Pana dane będą przekazywane innym podmiotom, którym zlecimy usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych, np. dostawcom usług informatycznych. Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia procesu archiwizacji Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego w Gdańsku;
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
9. Zgoda zgłaszającego:

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Konkursu oraz zgadzam się z jego treścią.

………………..……………………………… ………………………………………..

(miejscowość, data) (podpis zgłaszającego)

1. Zgoda na utrwalanie wizerunku.

Wyrażam zgodę[[3]](#footnote-3)\* na: nieodpłatne, nieograniczone ilościowo, czasowo i terytorialnie wielokrotne utrwalanie wizerunku, głosu, wypowiedzi, na dowolnych nośnikach, w szczególności:   
w materiałach filmowych (wizualnych lub audiowizualnych) oraz w postaci zdjęć wykonanych podczas wręczania nagród w niniejszym konkursie, następnie rozpowszechnianych przez wszelkiego rodzaju środki przekazu dla celów dokumentacyjnych, sprawozdawczych, promocyjnych itp. na potrzeby wszelkich mediów istniejących obecnie i w przyszłości na świecie w szczególności: na stronie internetowej [www.pomorskie.eu](http://www.pomorskie.eu)\*, [www.rops.pomorskie.eu](http://www.rops.pomorskie.eu)\*, profilu Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej UMWP na Facebooku\*, profilu Samorządu Województwa Pomorskiego na Facebooku\*.

Organizator nie odpowiada za rozpowszechnianie Pani/Pana wizerunku dokonywane przez innych uczestników uroczystości wręczenia nagród bez zgody właścicieli wizerunku;

………………..……………………………… ………………………………………..

(miejscowość, data) (podpis zgłaszającego)

1. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)