Załącznik nr 2

# Formularz głosowania na kandydata/-kę na członka/-inię

# Pomorskiej Rady Organizacji Pozarządowych

Niniejszym oddaję głos na Panią/Pana………………………………………. na członka/-inię Pomorskiej Rady Organizacji Pozarządowych z ramienia …………………… (nazwa organizacji, nr KRS lub nr innego dokumentu wraz z nazwą rejestru właściwego) z siedzibą w…………………………………………………………………………………………….…… (adres,tel,email)

Jednocześnie oświadczam, że podmiot oddający głos prowadzi działalność na terenie województwa pomorskiego.

miejscowość, data…………………………………

Podpis lub podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu ………………………………………

Wymagane załączniki:

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **W przypadku organizacji niezarejestrowanych w KRS – aktualny odpis z właściwego rejestru** |

Zgodnie z art. 13 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 (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych będzie  Fundacja RC, z siedzibą  al. Grunwaldzka 5, 80-236 Gdańsk, adres email: wyboryPROP@fundacjarc.org.pl

2. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne w związku z trybem powoływania członków Pomorskiej Rady Organizacji Pozarządowych;

3. 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;

4. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;

5. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

6. Administrator nie przewiduje przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane;

7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych i nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania. Administrator informuje, że nie będzie w sposób zautomatyzowany podejmował decyzji.

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

(miejscowość, data) (podpis kandydata)