# Załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu o nagrodę Marszałka Województwa Pomorskiego „Pomorskie dla Seniorów”.

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

1. **Informacje o kandydacie** do Konkursu o nagrodę Marszałka Województwa Pomorskiego „Pomorskie dla Seniorów ” w kategorii (proszę zaznaczyć właściwą kategorię):

□ Zwyczajny – Niezwyczajny Senior / Zwyczajna – Niezwyczajna Seniorka

□ Pracodawca przyjazny Seniorom

□ Przyjaciel / Przyjaciółka Seniorów

1. Nazwa organizacji pozarządowej / pracodawcy / imię i nazwisko kandydata (w zależności od wybranej kategorii): ………………………………………………..
2. Adres: ……………………………………..…
3. Telefon, lub adres e-mail: ……………………………………..
4. Uzasadnienie zgłoszonej kandydatury (opis działalności): ………………….

**Kryteria oceny merytorycznej** w **kategorii Zwyczajny – Niezwyczajny Senior**  / **Zwyczajna – Niezwyczajna Seniorka**: 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 / Przyjaciółka Seniorów:** 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. Klauzula Informacyjna.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 Marszałek 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 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. Pani/Pana dane osobowe ze zgłoszenia przetwarzać będziemy w związku z organizacją Konkursu „Pomorskie dla Seniorów” na podstawie art. 21 pkt 4 Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej tj. na podstawie art. 6 ust. 1 lit e RODO (tj. w interesie publicznym ), a następnie w celu archiwizacji dokumentów na podstawie ustawy z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach tj. w związku z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, a zatem na podstawie art. 6 ust 1 lit. c RODO
4. 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;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia procesu archiwizacji tj. na okres 10 lat.
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych , wniesienia sprzeciwu oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
8. Podanie Pani/Pana danych osobowych wskazanych w zgłoszeniu wynika z przepisów prawa, zatem niepodanie Pani/Pana danych osobowych spowoduje brak możliwości rozpatrzenia zgłoszenia i przystąpienia do Konkursu
9. Zgoda kandydata:
10. Wyrażam zgodę na udział w Konkursie o nagrodę Marszałka Województwa Pomorskiego „Pomorskie dla Seniorów”.
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 na: nieodpłatne, nieograniczone ilościowo, czasowo i terytorialnie wielokrotne utrwalanie wizerunku w tym głosu, 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)[[1]](#footnote-1)\*, [www.rops.pomorskie.eu](http://www.rops.pomorskie.eu)\*, profilu Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej UMWP na Facebooku\*, profilu Samorządu Województwa Pomorskiego na Facebooku\* w celu upowszechniania i promowania działalności seniorów i polityki senioralnej w województwie pomorskim.

Zgoda na publikację wizerunku może zostać wycofana w każdej chwili po przesłaniu oświadczenia o cofnięciu zgody na adres rops@pomorskie.eu. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

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

… …

**(miejscowość, data) (podpis kandydata)**

1. **UWAGA!** Ten punkt proszę wypełnić (i złożyć podpis) tylko w przypadku **niewyrażenia zgody** na utrwalanie wizerunku, o którym mowa w pkt 7):

Nie wyrażam zgody nautrwalanie wizerunku, o którym mowa w pkt 7):

… …

**(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): …………
2. Telefon kontaktowy lub adres e-mail: …
3. Klauzula informacyjna:

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 Marszałek 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 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. Pani/Pana dane osobowe ze zgłoszenia przetwarzać będziemy w związku z organizacją Konkursu „Pomorskie dla Seniorów” na podstawie art. 21 pkt 4 Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej tj. na podstawie art. 6 ust. 1 lit e RODO (tj. w interesie publicznym ), a następnie w celu archiwizacji dokumentów na podstawie ustawy z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach tj. w związku z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, a zatem na podstawie art. 6 ust 1 lit. c RODO
4. 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;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia archiwizacji, tj. na okres 10 lat.
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, wniesienia sprzeciwu oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
8. Podanie Pani/Pana danych osobowych wskazanych w zgłoszeniu wynika z przepisów prawa, zatem niepodanie Pani/Pana danych osobowych spowoduje brak możliwości rozpatrzenia zgłoszenia i przystąpienia do Konkursu
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 na: nieodpłatne, nieograniczone ilościowo, czasowo i terytorialnie wielokrotne utrwalanie wizerunku w tym głosu, 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\* w celu upowszechniania i promowania działalności seniorów i polityki senioralnej w województwie pomorskim.

Zgoda na publikację wizerunku może zostać wycofana w każdej chwili po przesłaniu oświadczenia o cofnięciu zgody na adres rops@pomorskie.eu. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

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

… …

 **(miejscowość, data) (podpis zgłaszającego)**

1. **UWAGA!** Ten punkt proszę wypełnić (i złożyć podpis) tylko w przypadku **niewyrażenia zgody** na utrwalanie wizerunku, o którym mowa w pkt 5):

Nie wyrażam zgody nautrwalanie wizerunku, o którym mowa w pkt 5):

… …

**(miejscowość, data) (podpis kandydata)**

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