**Załącznik nr 2 do ogłoszenia o wolontariacie**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA WOLONTARIAT**

1. **Imię i nazwisko …………………………………………………………**
2. **Data urodzenia ..……………………………………………………….**
3. **Adres zamieszkania ……………………………………………………..**

**Oświadczenia:**

1. **jestem dyspozycyjna/-y do realizacji świadczeń wolontarystycznych   
   w terminie wskazanym w ogłoszeniu;**
2. **mój stan zdrowia pozwala na udział w pracach określonych   
   w ogłoszeniu.**

**……………………………………**

**czytelny podpis**

**Informacja dla osoby udostępniającej dane osobowe**

**Administratorem danych osobowych jest:**

Burmistrz Golczewa z siedzibą: ul. Zwycięstwa 23, 72-410 Golczewo. Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres e-mail: urzad@golczewo.pl lub telefonicznie pod numerem 91 38 60 127 lub pisemnie na adres siedziby administratora.

**Inspektor ochrony danych.**

Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym można się skontaktować poprzez email: [iod@golczewo.pl](mailto:iod@golczewo.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować, w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

**Cele i podstawy przetwarzania.**

Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji umowy o świadczenie wolontariatu

Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w związku z art. 16 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie z dnia 24 kwietnia 2003 r. (Dz. U. z 2019 poz. 688   
i 1570).

**Odbiorcy danych osobowych.**

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą odbiorcy Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Golczewie oraz Instytucja Zarządzająca projektem, tj. Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego, osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja konkursowa na zasadach określonych w ustawie z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1429) oraz jednostki administracji publicznej uprawnione do sprawowania kontroli i nadzoru nad prawidłowością funkcjonowania administratora lub mogące potwierdzić prawdziwość podanych przez Panią/Pana informacji.

**Okres przechowywania danych.**

Pani/Pana dane będą przechowywane przez czas obowiązywania umowy o świadczenie wolontariatu, a następnie po jej zakończeniu wieczyście zgodnie z przyjętym w jednostce Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt.

**Sposób przetwarzania danych osobowych**

Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie zostaną poddane profilowaniu.

**Prawa osób, których dane dotyczą.**

Zgodnie z RODO przysługuje Pani/Panu:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopi,
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
3. prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje   
   w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej,
4. prawo do ograniczenia przetwarzania danych,
5. prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO na adres Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa.

**Informacja o wymogu podania danych.**

Podanie przez Panią/Pana danych jest wymogiem ustawowym, niezbędnym do zawarcia umowy o świadczenie wolontariatu.