



## LISTA OSÓB POPIERAJĄCYCH ZGŁOSZENIE KANDYDATA OSOBY PRAWNEJ

.....  
 (nazwa osoby prawnej, adres siedziby, nr KRS lub innego właściwego rejestru)

**realizującej swoje prawa przez upoważnionego przedstawiciela**

.....  
 (nazwisko, imię/imiona)

**w okręgu wyborczym nr ..... w .....**

(nazwa gminy)

**na członka Rady Powiatowej Małopolskiej Izby Rolniczej w powiecie .....**

(nazwa powiatu)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanym dalej RODO) informujemy, że:

Administratorem Państwa danych osobowych jest: .....

(imię/imiona i nazwisko, adres zamieszkania kandydata)

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zgłoszenia mojej kandydatury na członka rady powiatowej Małopolskiej Izby Rolniczej w wyborach w 2019 r. na podstawie zgody, tj. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w tym prawa z zakresu rachunkowości, przepisów podatkowych oraz im pochodnych, tj. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym powyżej, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być:

Krajowa Rada Izb Rolniczych oraz Małopolska Izba Rolnicza, organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa; podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa; podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające).

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego powyżej celu przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.

W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo: dostępu do treści danych, do sprostowania danych, do usunięcia danych, do ograniczenia przetwarzania danych, do przenoszenia danych, do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. (Uwaga: realizacja powyższych praw musi być zgodna z przepisami prawa, na podstawie których odbywa się przetwarzanie danych oraz RODO, a także m.in. z zasadami wynikającymi z kodeksu postępowania administracyjnego czy archiwizacji).

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do załatwienia osiągnięcia celu.

Pani/Pana dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu.

<sup>1</sup> Jeśli poparcia udziela osoba prawna należy wpisać nazwę osoby prawnej oraz nazwisko i imię przedstawiciela wskazanego przez władze osoby prawnej.

<sup>2</sup> Jeśli poparcia udziela osoba prawna należy wpisać adres siedziby osoby prawnej.

<sup>3</sup> Jeśli poparcia udziela osoba prawna należy wpisać datę urodzenia przedstawiciela osoby prawnej.

<sup>4</sup> Jeśli poparcia udziela osoba prawna należy wpisać serię i numer dowodu osobistego przedstawiciela osoby prawnej.

<sup>5</sup> Jeśli poparcia udziela osoba prawna swój czytelny podpis składa przedstawiciel osoby prawnej.

<sup>6</sup> W miejscowościach, w których nie ma ulic wpisać tylko nazwę wsi i nr posesji, a jeśli nie ma ustalonej numeracji posesji - tylko nazwę wsi.

**UWAGA: Nieczytelnie wpisanie danych osoby popierającej zgłoszenie, brak podpisu tej osoby lub pominięcie niektórych danych wskazanych w tabeli albo wpisanie danych nieprawdziwych spowoduje pominięcie nazwiska osoby, której dotyczy uchybienie, przy ustalaniu liczby osób udzielających poparcia.**

Lp.	Nazwisko i imię (imiona) <sup>1</sup>	Adres zamieszkania (miejscowość, nazwa ulicy, nr domu i mieszkania) <sup>2, 6</sup>	Data urodzenia <sup>3</sup>	Seria i numer dowodu osobistego <sup>4</sup>	Podpis osoby popierającej zgłoszenie <sup>5</sup>

