Załącznik nr 1 do regulaminu w sprawie nadawania tytułu

„Zasłużony dla Gminy Grodzisk Mazowiecki” **Wniosek o nadanie tytułu „Zasłużony dla Gminy Grodzisk Mazowiecki”** Proszę wypełnić w przypadku zgłoszenia osoby fizycznej do nadania Tytułu:

1. nazwisko i imię kandydata...........................................................................................

2. data i miejsce urodzenia...............................................................................................

3. adres.............................................................................................................................

4. telefon kontaktowy.......................................................................................................

5. e - mail..........................................................................................................................

Proszę wypełnić w przypadku zgłoszenia o nadanie Tytułu instytucjom, organizacjom, przedsiębiorstwom:

1. pełna nazwa podmiotu..................................................................................................

2. adres.............................................................................................................................

3. telefon kontaktowy.......................................................................................................

4. e - mail..........................................................................................................................

Uzasadnienie wniosku (rodzaj podejmowanych działań; nagrody lub wyróżnienia za osiągnięcia; zasięg terytorialny i efekty działań:..............................................................

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Dane wnioskodawcy, w przypadku grupy mieszkańców - dane osoby do kontaktu: imię i nazwisko.................................................................................................................

adres do kontaktu.............................................................................................................

tel. ....................................................................................................................................

Podpis wnioskodawcy i data

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez gminę Grodzisk Mazowiecki z siedzibą przy ul. T. Kościuszki 12a, 05-825 Grodzisk Mazowiecki dla potrzeb niezbędnych do realizacji Wydziału Promocji.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest gmina Grodzisk Mazowiecki z siedzibą przy ul. T. Kościuszki 12a, 05-825 Grodzisk Mazowiecki;
2. Administratorem Bezpieczeństwa Informacji/Inspektorem Ochrony Danych jest Pani Beata Sajak (e-mail: beata.sajak@grodzisk.pl);
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach niezbędnych do realizacji i zadań związanych z nadaniem tytułu „Zasłużony dla Gminy Grodzisk Mazowiecki” realizowanych przez Wydział Promocji.
4. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom;
5. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu cofnięcia zgody;
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
8. Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne;
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

………………………………………………

Podpis