Załącznik Nr 2

Do Ogłoszenia o naborze kandydatów na członków

Zespołu Konsultacyjnego ds. Współpracy Samorządu z Organizacjami Pozarządowymi

**Klauzula informacyjna**

**Zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) z dnia 27 kwietnia 2016 o ochronie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO) informujemy, iż**

1. Administratorem Pana/Pani danych jest Prezydent Miasta Radomia z siedzibą   
   w Radomiu, ul. Kilińskiego 30.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych może Pan/Pani uzyskać mailowo pod adresem: [iod.kontakt@umradom.pl](mailto:iod.kontakt@umradom.pl),
3. Pana/Pani dane będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia naboru kandydatów na członków Zespołu Konsultacyjnego ds. Współpracy Samorządu   
   z Organizacjami Pozarządowymi i obsługi w/w organu doradczego (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO). Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji tego celu przez Prezydenta Miasta Radomia do czasu cofnięcia zgody.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do  uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Posiada Pan/Pani prawo żądania od Administratora dostępu do danych, które Pana/Panią dotyczą, ich poprawiania, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do cofnięcia zgody udzielonej na przetwarzanie danych.
6. Posiada Pan/Pani prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych.
7. Posiada Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale jednocześnie niezbędne do zgłoszenia w naborze kandydatów na członków Zespołu Konsultacyjnego ds. Współpracy Samorządu z Organizacjami Pozarządowymi   
   i realizacji celu opisanego w punkcie 3.
9. Pana/Pani dane osobowe nie będą przedmiotem zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

………………………………………… …………………………………………………………………………………………………

(miejsce i data) (imię i nazwisko osoby otrzymującej informację)