

ANKIETA OSOBOWA KANDYTATA / CZŁONKA WŁADZ ZWIĄZKU

Uprzejmie prosimy o wypełnienie ankiety **czytelnie, drukowanymi literami** lub na komputerze.

1. Imiona		2. Nazwisko	
3. Data urodzenia	<i>Dzień.....Miesiąc.....Rok.....</i>	4. PESEL	
5. Tel. komórkowy		6. E-mail	
7. Adres miejsca zamieszkania	Miejscowość..... Kod pocztowy: - Ulica.....Nr domu.....Nr mieszkaniaTelefon.....		
8. Wykształcenie (<i>podkreśl odpowiednie</i>)	podstawowe, zasadnicze, średnie, wyższe		
9. Organizacja zakładowa / międzyzakładowa (<i>pełna nazwa i adres</i>)	Nazwa		
	MiejscowośćKod pocztowy: - Region		
	UlicaNrTelefon/e-mail.....		
10. Zakład pracy (<i>pełna nazwa i adres</i>)	Nazwa		
	MiejscowośćKod pocztowy: -		
	UlicaNrTelefon.....		
11. Data wstąpienia do NSZZ "Solidarność"	Dzień.....Miesiąc.....Rok.....		
12. Funkcje w NSZZ "S", w tym również funkcja delegata, pełnione w mijającej kadencji (<i>pełna nazwa funkcji związkowej</i>)			
Pełna nazwa jednostki organizacyjnej Związku		Od.... (dzień, miesiąc, rok)	Do.... (dzień, miesiąc, rok)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

13. Przynależność do organizacji politycznych w okresie PRL' u- należy uwzględnić między innymi PZPR, SD, ZSL		
Nazwa	Od...(dzień, miesiąc, rok)	Do.. (dzień, miesiąc, rok)
1.		
2.		
3.		
14. Przynależność do organizacji politycznych obecnie działających oraz pełnione w nich funkcje		
Nazwa	Od...(dzień, miesiąc, rok)	Do.. (dzień, miesiąc, rok)
1.		
2.		
3.		
15. Praca, współpraca, działalność w: formacjach WP (bez służby zasadniczej), SB, MO, ZOMO, ORMÓ:		
Nazwa	Od...(dzień, miesiąc, rok)	Do...(dzień, miesiąc, rok)
1.		
2.		
3.		
16. Uwagi		

Oświadczam, że w przypadku zatajenia lub podania nieprawdziwych informacji w rubrykach o numerach 13, 14, i 15, mój wybór uznaję za nieważny.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kandydata/członka władz)

Potwierdzam prawdziwo powy szych informacji oraz wyra am zgod na podanie ich do wiadomo ci delegatom na zebraniu wyborczym.

Potwierdzam, e otrzymałem klauzul informacyjn zgodn z tzw. RODO stanowi c zał cznik do ankiety osobowej kandydata/członka władz Zwi zku

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kandydata/członka władz)

KLAUZULA INFORMACYJNA



Klauzula informacyjna stanowiąca integralną część ankiety osobowej kandydata/członka władz Związku, zgodna z Rozporządzeniem 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 (tzw. RODO), Statutem NSZZ „Solidarność” oraz Uchwałą KK nr 11/09 ws. ankiet osobowych kandydatów/członków władz Związku, z późniejszymi zmianami.

Administrator danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest NSZZ „Solidarność”.

Inspektor Ochrony Danych (IOD)

Inspektorem Ochrony Danych (IOD) na poziomie regionalnym jest przewodniczący regionalnej komisji wyborczej oraz na poziomie ogólnokrajowym jest przewodniczący Krajowej Komisji Wyborczej.

Cel przetwarzania danych osobowych

Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie na potrzeby własne Związku, w celu przeprowadzenia wyborów do władz Związku na poziomie zakładowym, regionalnym, branżowym i ogólnokrajowym.

Okres przechowywania danych

Dane z ankiety osobowej kandydata/członka władz Związku przetwarzane będą przez okres trwania kadencji i czas realizacji ciężących na administratorze obowiązków zgodnie z przepisami, a następnie zostaną zarchiwizowane.

Prawa osób, których dane dotyczą

Osoba, której dane osobowe są przetwarzane przez Administratora ma prawo, w zakresie wskazanym w przepisach (tzw. RODO) do dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu oraz prawo do ich usunięcia. W zależności od okoliczności, zgodnie z przepisami RODO, część z tych praw może zostać ograniczona. W każdym czasie przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych ich aktualizacji oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).