

Załącznik Nr 1 *Formularz zgłoszenia kobiety do wyróżnienia*

**Gala Kobiet Wyjątkowych Ziemi Piotrkowskiej**

10 marca 2024r. Moszczenica

KARTA ZGŁOSZENIA

**podmiot zgłaszający:**

nazwa................……………………………..……………………………….......................................

adres.......................................................................................................................................................

osoba do kontaktu …............................................................................tel. ...........................................

**Kobieta wyjątkowa w kategorii\*:**

Działalność społeczna

Kultura

Samorząd

Rolnictwo i Przedsiębiorczość

Sport i zdrowie

imię i nazwisko................……………………………..………………………………........................

adres........................................................................................................tel............................................

UZASADNIENIE:

…............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................…..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................…............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................…..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

…...................................................................................................

data i podpis zgłaszającego

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 2

Ja, …..................................................................... wyrażam zgodę na udział w plebiscycie  
Kobieta Wyjątkowa Ziemi Piotrkowskiej, którego finał odbędzie się 10 marca 2024 roku  
w Moszczenicy.

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

data i podpis

Ja ...................................................…………………………oświadczam, że:

1. wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie przez Starostwo Powiatowe  
w Piotrkowie Trybunalskim moich danych osobowych (imię, nazwisko, adres korespondencyjny, numer telefonu, informacje o działalności uzasadniającej przyznanie wyróżnienia „Kobieta Wyjątkowa Ziemi Piotrowskiej”).

2. wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie przez Starostwo Powiatowe  
w Piotrkowie Trybunalskim moich danych osobowych w postaci wizerunku w celu dokumentowania przebiegu uroczystości „Gala Kobiet Wyjątkowych Ziemi Piotrkowskiej”.

Powyższa zgoda obejmuje także zgodę na publikację moich zdjęć na stronie internetowej Urzędu, jego kanałach w mediach społecznościowych oraz publikacjach wydawanych przez Starostwo Powiatowe w Piotrkowie Trybunalskim.

W przypadku wyrażenia zgody przyjmuję do wiadomości, że mogę ją wycofać w każdym czasie, informując o tym Urząd pisemnie (wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem).

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

data i podpis

\* niepotrzebne proszę skreślić

Zgodnie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiat Piotrkowski, Starosta Powiatu Piotrkowskiego z siedzibą pod adresem ul. Dąbrowskiego 7, 97-300 Piotrków Trybunalski  
   tel. 44 732-88-00.
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Pani Sylwia Tokarska, tel. (44) 732-88-09, kom. 781-555-147, adres email: [s.tokarska@powiat-piotrkowski.pl](mailto:s.tokarska@powiat-piotrkowski.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań wynikających  
   z przepisów prawa, w szczególności z art. 4 ust. 1 pkt 7 i 21 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r.   
   o samorządzie powiatowym.
4. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym powyżej Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcami Pani/Pana danych mogą być:
   1. inne podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa;
   2. inne podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające).
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1983 r.  
   o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach wieczyście, zgodnie z kategorią archiwalną określoną w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt, a w przypadku zmiany kategorii archiwalnej dokumentacji, przez okres zgodny ze zmienioną kategorią archiwalną dokumentacji.
6. W związku z przetwarzaniem przez Administratora przysługuje Pani/Panu:
   1. prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia;
   2. prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia;
   3. prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 Rozporządzenia;
   4. prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia;
   5. prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 Rozporządzenia;
   6. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 Rozporządzenia;
7. W przypadku, w którym przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się na podstawie zgody  
   (tj. art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody  
   w dowolnym momencie.
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy  
   Rozporządzenia.
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy  
   w Starostwie Powiatowym w Piotrkowie Trybunalskim. Przy czym podanie danych jest:
10. obowiązkowe, jeżeli tak zostało określone w przepisach prawa,
11. dobrowolne, jeżeli odbywa się na podstawie Pani/Pana zgody lub ma na celu zawarcie  
    czynności urzędowych lub zawarcie umowy.
12. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również  
     w formie profilowania.

11. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego.