Załącznik do Regulaminu

przyznawania Honorowego   
 Wyróżnienia Starosty Słupskiego   
 pn. „Daję Radość”

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE HONOROWEGO WYRÓŻNIENIA**

**STAROSTY SŁUPSKIEGO**

**pn. „Daję Radość”**

**1. INFORMACJE O KANDYDACIE**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa lub imię i nazwisko: | |
| Adres |  |
| Numer telefonu kontaktowego |  |
| Adres e-mail |  |

**2. CHARAKTERYSTYKA DZIAŁALNOŚCI KANDYDATA**

|  |
| --- |
|  |

**3. UZASADNIENIE WYBORU KANDYDATA**

(Opis faktów potwierdzających aktywną działalność kandydata na rzecz środowiska osób z niepełnosprawnościami   
w powiecie słupskim).

|  |
| --- |
|  |

**4. DANE WNIOSKODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa lub imię i nazwisko: | |
| Adres |  |
| Numer telefonu kontaktowego |  |
| Adres e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| (podpis/pieczątka imienna)  podpis............................................................. | (pieczęć organizacji, instytucji)  podpis............................................................. |

**5. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Stosownie do postanowień art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia 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)   
(Dz. U. UE. L. 2016.119. 1) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji niniejszego wniosku.

……………………………………………………

(data i podpis)

Informuję, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Słupski. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych możliwy jest kontakt z Inspektorem Ochrony Danych poprzez pocztę elektroniczną iod@powiat.slupski.pl. Pełna treść klauzuli informacyjnej dostępna jest na stronie internetowej BIP Starostwa Powiatowego w Słupsku.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną, jestem świadomy/świadoma dobrowolności podania danych i tego, że zgodę na ich przetwarzanie mogę wycofać w każdym czasie.

……………………………………………………

(data i podpis)

**6. ZAŁĄCZNIKI**

Do wniosku mogą zostać dołączone dodatkowe materiały, które potwierdzą uzasadnienie wniosku oraz mogą mieć wpływ na wybór kandydata.

1. ……..
2. ……..
3. ……..