URZĄD MIASTA KRAKOWA - Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia

BRACTWO FILANTROPII

# Formularz zgłoszeniowy kandydata do tytułu FILANTROP KRAKOWA A.D. ……\*

|  |
| --- |
| **Informacja o kandydacie do tytułu.**  |
| **1. Imię i nazwisko kandydata lub pełna nazwa instytucji/ firmy.** |
|  |
| **2. Adres**: |
| ul. | telefon: |
| e-mail: |
| kod pocztowy: | Miejscowość: | fax: |
| **3. W przypadku instytucji/firmy imię i nazwisko oraz funkcja przedstawiciela (dyrektor, prezes itp.).**  |
|  |
| **4. Określenie kategorii tytułu (zakreślić odpowiadającą kategorii literę A lub B).**  |
| A/ **za wkład finansowy** w pomoc udzielaną osobom lub podmiotom Wysokość wkładu w roku .......................................... .Informacja o wysokości wkładu wyłącznie do wiadomości Bractwa Filantropii **TAK**  /  **NIE** *(zakreślić właściwe)* |
| B/ **za najciekawszą formę i efektywność filantropii** |
| **5. Krótka charakterystyka kandydata***(skrót, ewentualny szczegółowy opis w załączeniu).* |
|  |
| **6. Opis dotychczasowych działań o znaczeniu charytatywnym podejmowanych przez kandydata** *(skrót, ewentualny szczegółowy opis w załączeniu).* |
|  |
| **7. Szczegółowe uzasadnienie zgłoszenia kandydatury** *(skrót, ewentualny szczegółowy opis w załączeniu).* |
|  |
| **8. Imię i nazwisko osoby fizycznej lub pełna nazwa instytucji zgłaszającej kandydata.** |
|  |
| **9. Adres**: |
| ul. | telefon: |
| e-mail: |
| kod pocztowy: | Miejscowość: | fax: |
| ............................................. ...................................................... *data Podpis i pieczęć zgłaszającego* |
| **10. Oświadczenie kandydata do tytułu FILANTROP KRAKOWA A.D. ……………..** |
| Wyrażam zgodę na udział w konkursie o tytuł FILANTROP KRAKOWA A.D. ………….............................................. ......................................................*data Podpis kandydata* |

\*Tytuł Filantrop Krakowa przyznaje Prezydent Miasta Krakowa na podstawie **Uchwały Nr LXXXI/1966/17 Rady Miasta Krakowa z dnia 30 sierpnia 2017 r. w sprawie ustanowienia tytułu FILANTROP KRAKOWA.**

**Dodatkowe informacje:**

1. Zgłaszający nie może być jednocześnie kandydatem do tytułu.
2. Do wniosku może być dołączona dodatkowa dokumentacja, którą zgłaszający uzna za pomocną Bractwu Filantropii.
3. Zgłoszenia należy składać w Wydziale Polityki Społecznej i Zdrowia ul. Jana Dekerta 24, 30-703 Kraków
**w nieprzekraczalnym terminie do dnia 31 marca każdego roku.**

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:**

Drogi Kliencie, zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 unijnego ogólnego rozporządzenia o ochronie danych informujemy, że administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Twoje dane osobowe, jest Prezydent Miasta Krakowa z siedzibą Pl. Wszystkich Świętych 3-4, 31-004 Kraków.

Z administratorem można się skontaktować listownie na powyższy adres lub drogą elektroniczną na adres e-mail: sz.umk@um.krakow.pl

Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez nas w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie tytułu „Filantrop Krakowa” osobom za wyróżniającą się pomoc udzielaną potrzebującym.

Informujemy, że:

1. Masz prawo do żądania od administratora dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania.

2. Twoje dane osobowe będą przetwarzane do czasu załatwienia sprawy, dla potrzeb której Twoje dane zostały zebrane,
a następnie będą przechowywane u nas przez co najmniej 25 lat, po czym zostaną przekazane do Archiwum Narodowego
w Krakowie.

3. Masz prawo do wniesienia skargi w związku z przetwarzaniem przez nas Twoich danych do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

4. Podstawą prawną przetwarzania Twoich danych stanowi uchwała Nr LXXXI/1966/17 Rady Miasta Krakowa z dnia 30 sierpnia 2017 r. w sprawie ustanowienia tytułu Filantrop Krakowa.

5. Podanie danych osobowych jest wymogiem wynikającym z ww. uchwały i ma charakter obowiązkowy.

6. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości zgłoszenia wniosku o przyznanie tytułu „Filantrop Krakowa”.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych:

adres – e-mail: iod@um.krakow.pl

adres pocztowy: Wielopole 17a, 31-072 Kraków.