

**Lista osób posiadających czynne prawo wyborcze zgłaszających kandydata na ławnika na kadencję 2024-2027**

**Imię i nazwisko kandydata na ławnika: ..... PESEL: .....**

| Lp.  | Imię/imiona | Nazwisko | Nr ewidencyjny PESEL | Miejsce stałego zamieszkania |               | Własnoręczny podpis |
|--|-------------|----------|----------------------|------------------------------|---------------|---------------------|
|  |             |          |                      | Miejscowość                  | Ulica/nr domu |                     |
| 1  |             |          |                      |                              |               |                     |
| <b>Pierwsza osoba na liście jest uprawniona do składania wyjaśnień w sprawie zgłoszenia kandydata na ławnika</b> |             |          |                      |                              |               |                     |
| 2  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 3  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 4  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 5  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 6  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 7  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 8  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 9  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 10   |             |          |                      |                              |               |                     |
| 11   |             |          |                      |                              |               |                     |
| 12   |             |          |                      |                              |               |                     |

**Lista osób posiadających czynne prawo wyborcze zgłaszających kandydata na ławnika na kadencję 2024-2027**

**Imię i nazwisko kandydata na ławnika: ..... PESEL: .....**

| Lp. | Imię/imiona | Nazwisko | Nr ewidencyjny PESEL | Miejsce stałego zamieszkania |               | Własnoręczny podpis |
|-----|-------------|----------|----------------------|------------------------------|---------------|---------------------|
|     |             |          |                      | Miejscowość                  | Ulica/nr domu |                     |
| 13  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 14  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 15  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 16  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 17  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 18  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 19  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 20  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 21  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 22  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 23  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 24  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 25  |             |          |                      |                              |               |                     |

**Lista osób posiadających czynne prawo wyborcze zgłaszających kandydata na ławnika na kadencję 2024-2027**

**Imię i nazwisko kandydata na ławnika: ..... PESEL: .....**

| Lp. | Imię/imiona | Nazwisko | Nr ewidencyjny PESEL | Miejsce stałego zamieszkania |               | Własnoręczny podpis |
|-----|-------------|----------|----------------------|------------------------------|---------------|---------------------|
|     |             |          |                      | Miejscowość                  | Ulica/nr domu |                     |
| 26  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 27  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 28  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 29  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 30  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 31  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 32  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 33  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 34  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 35  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 36  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 37  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 38  |             |          |                      |                              |               |                     |

**Lista osób posiadających czynne prawo wyborcze zgłaszających kandydata na ławnika na kadencje 2024-2027**

**Imię i nazwisko kandydata na ławnika: ..... PESEL: .....**

| Lp. | Imię/imiona | Nazwisko | Nr ewidencyjny PESEL | Miejsce stałego zamieszkania |               | Własnoręczny podpis |
|-----|-------------|----------|----------------------|------------------------------|---------------|---------------------|
|     |             |          |                      | Miejscowość                  | Ulica/nr domu |                     |
| 39  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 40  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 41  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 42  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 43  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 44  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 45  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 46  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 47  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 48  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 49  |             |          |                      |                              |               |                     |
| 50  |             |          |                      |                              |               |                     |

## Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych obywateli zgłaszających kandydata na ławnika

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) zwanego dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Gaszowice reprezentowana przez Wójta z siedzibą Urzędu przy ulicy Rydułtowskiej 2, 44-293 Gaszowice.  
tel. (32) 43 27 140  
e-mail: [ug@gaszowice.pl](mailto:ug@gaszowice.pl)  
adres WWW: [www.gaszowice.pl](http://www.gaszowice.pl)
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych można uzyskać pod adresem e-mail: [iod@gaszowice.pl](mailto:iod@gaszowice.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zgłoszenia kandydata na ławnika do Sądu Rejonowego lub Okręgowego na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane tylko podmiotom uprawnionym do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa (m. in. Prezesom właściwych sądów powszechnych) lub stosownych umów podpisanych z Administratorem i przetwarzających dane osobowe na jego polecenie.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny dla realizacji celu oraz obowiązkowy okres przechowywania dokumentacji, ustalany zgodnie z odrębnymi przepisami. W sytuacji nie wybrania na ławnika zgłoszonego przez Panią/Pana kandydata, w terminie 60 dni od przeprowadzenia wyborów kandydat lub podmiot zgłaszający kandydata może odebrać przedłożone Radzie Gminy dokumenty zawierające dane osobowe. W przypadku nieodebrania w/w dokumentów, podlegają one zniszczeniu przez komisję powołaną przez radę gminy w terminie 30 dni po upływie terminu na odbiór dokumentów.
6. W zakresie przewidzianym przepisami prawa posiada Pani/Pan prawo do dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania.
7. W przypadku uznania, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych spowoduje niemożność zgłoszenia kandydata na ławnika do Sądu Rejonowego lub Okręgowego.