

FORMULARZ KONSULTACJI SPOŁECZNYCH

projektu „Programu współpracy Gminy Szaflary z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie na 2021 rok.”

1. DANE UCZESTNIKA KONSULTACJI

Imię i nazwisko:

Nazwa organizacji:

Adres korespondencyjny:

Telefon/ e-mail:

2. UWAGI DO PROJEKTU UCHWAŁY:

| LP. | CZĘŚĆ DOKUMENTU, KTÓREGO DOTYCZY UWAGA (ROZDZIAŁ, PARAGRAF, USTĘP, PUNKT) | TREŚĆ PROPONOWANEJ UWAGI | UZASADNIENIE |
|-----|---|--------------------------|--------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia procesu konsultacji społecznych. Administratorem danych osobowych zawartych w formularzu jest Urząd Gminy Szaflary, ul. Zakopiańska 18, 34-424 Szaflary. Dane te przetwarzane będą wyłącznie w celu przeprowadzenia procesu niniejszych konsultacji społecznych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) i nie dłużej niż jest to w tym celu konieczne.. Przysługuje Panu/Pani prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia swoich danych oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego. Wyrażenie przedmiotowej zgody jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w konsultacjach.

....., dnia2020 r.

.....
czytelny podpis

Formularz należy przekazać do dnia 10 listopada 2020 r. poprzez:

- pocztę tradycyjną na adres: Urząd Gminy w Szaflarach, ul. Zakopiańska 18, 34-424 Szaflary,
- pocztę elektroniczną na adres: sekretariat@szaflary.pl
- złożenie formularza na dzienniku podawczym Urzędu Gminy Szaflary w godzinach w jego pracy,
- złożenie formularza na spotkaniu konsultacyjnym w Urzędzie Gminy Szaflary w dniu 28.10.2020 r. o godz. 13:00.