**FORMULARZ KONSULTACJI**

Projektu *Programu współpracy Gminy Przecław z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2021 rok*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | Zapis w Programie współpracy, do którego zgłaszane są uwagi (rozdział, punkt) | **Sugerowana treść zmiany/usunięcia/dodania zapisu** | **Uzasadnienie** |
| *1* |  |  |  |
| *2* |  |  |  |
| *3* |  |  |  |

**Uwagi i opinie:**

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

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

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

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

**DANE UCZESTNIKA KONSULTACJI:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organizacji |  |
| Adres organizacji |  |
| Nr telefonu / adres e-mail organizacji |  |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu |  |
| Numer telefonu i/lub e-mail osoby do kontaktu |  |

**Uwaga:**

***Wypełniony formularz należy dostarczyć w terminie do 25 września 2020 roku osobiście, pocztą tradycyjną lub pocztą elektroniczną:***

***Urząd Miejski w Przecławiu, ul. Kilińskiego 7, 39-320 Przecław, email: urzadmiejski@przeclaw.org,*** *mknot@przeclaw.org****.***

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 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 informujemy, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w **Urzędzie Miejskim w Przecławiu** jest **Gmina Przecław** reprezentowana przez **Burmistrza Przecławia,** zsiedzibą: ul. Kilińskiego 7, 39-320 Przecław, Tel. 17 58-13-119
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: spiecuch@przeclaw.org
3. Administrator danych osobowych – Burmistrz Przecławia - przetwarza Państwa dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
4. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia konsultacji projektu Programu współpracy Gminy Przecław z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2020 rok.
5. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.
6. Odbiorcą Państwa danych będą podmioty upoważnione przez Administratora danych osobowych.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

 - dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych.

- wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

9. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.

10. Zgoda na przetwarzanie może być cofnięta w każdym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

**KLAUZULA ZGODY**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Burmistrza Przecławia moich danych osobowych zamieszczonych w formularzu w celu przeprowadzenia konsultacji projektu Programu współpracy Gminy Przecław z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2020 rok.

Zostałem(am) poinformowany(a) o moich prawach i obowiązkach. Przyjmuję do wiadomości, iż podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.

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

 *(miejscowość i data) (podpis)*