**FORMULARZ KONSULTACJI SPOŁECZNYCH**

**„Statutu Rady Seniorów w Gminie Myślenice”**

1. **Dane osoby/instytucji zgłaszającej uwagi**

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

1. **Prosimy o przedstawienie w poniższej tabeli szczegółowych uwag/ propozycji zmian do „Statutu Rady Seniorów w Gminie Myślenice”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Aktualny zapis programu | Proponowane zmiany | Uzasadnienie |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| ….. |  |  |  |

1. Przesyłanie uwag. Uwagi w ramach konsultacji społecznych będą przyjmowane wyłącznie na niniejszym formularzu

Uwaga: Wypełniony formularz należy przesłać w terminie **do 21 marca 2024 r.:**

\* pocztą elektroniczną na adres: sekretariat@cusmyslenice.pl,

\* listownie na adres: Centrum Usług Społecznych w Myślenicach, ul. Słowackiego 82, 32-400 Myślenice,

\* złożyć na dziennik podawczy tut. Urzędu zachowując w/w termin,

***z dopiskiem „KONSULTACJE”.***

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych) RODO, informuję, że Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Gmina Myślenice – Urząd Miasta i Gminy Myślenice z siedzibą w Myślenicach, ul. Rynek 8/9., 32-400 Myślenice, e-mail: info@myslenice.pl. w zakresie: imię, nazwisko, adres, nr telefonu, adres poczty elektronicznej w celu przekazania moich uwag w związku z konsultacjami społecznymi **„Statutu Rady Seniorów w Gminie Myślenice”**

Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych (IOD). Kontakt do IOD: iod@myslenice.pl

Ponadto oświadczam, że niniejszą zgodę wyrażam w sposób świadomy i dobrowolny. Zgoda nie została na mnie w żaden sposób wymuszona. Zostałam/-em poinformowana/-y, że mam prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejscowość, data) (czytelny podpis)

**Pani/Pana dane osobowe:**

1. będą przetwarzane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e 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), dalej zwane RODO, w celu realizacji zapisów art. 5a ust. 1 dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1057 z późn. zm.).
2. mogą zostać udostępnione podmiotom świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Urzędu oraz podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa;
3. Pani/a dane osobowe będą przechowywane przez czas określony zgodnie z przepisami prawa w szczególności zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej.
4. nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w celu podjęcia decyzji w sprawie indywidualnej.

W przypadkach i na zasadach określonych w RODO przysługuje Pani/Panu prawo żądania:

1. dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia , ograniczenia przetwarzania
2. wniesienia sprzeciwu – z uwagi na Pani/ Pana szczególną sytuację – wobec przetwarzania
3. wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.