**FORMULARZ KONSULTACYJNY**

1. **PRZEDMIOT KONSULTACJI:**

**Projekt „Programu współpracy Gminy Świątniki Górne z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami określonymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, na rok 2025”**

1. **DANE PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO:**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nazwa*** |  |
| ***Adres***  |  |
| ***Imię i nazwisko osoby do kontaktu[[1]](#footnote-1)*** |  |
| ***Nr telefonu kontaktowego*** |  |
| ***Adres e-mail*** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wnoszę uwagi do: *(wskazać zapis)*** | **Treść uwagi/opinii/propozycji:**  | **Odpowiedź - decyzja Burmistrza: *(wypełnia urząd)*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **Data**: …………………………… **Podpis** ………………..…………………………………………

1. *Podanie danych jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na ich przetwarzanie dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu konsultacji społecznych (imię, nazwisko, adres, numer telefonu, adres e-mail) (zgodnie z Ogólnym Rozporządzeniem z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych ("RODO"). Administratorem danych jest Burmistrz Miasta i Gminy Świątniki Górne.*

*Oświadczam jednocześnie, iż zostałem(am) poinformowany (a) o:*

*1) adresie siedziby administratora danych osobowych;*

*2) celu zbierania danych, dobrowolności lub obowiązku podania danych, a jeżeli taki obowiązek istnieje, o jego podstawie prawnej;*

*3) prawie wglądu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania;*

*4) możliwości wniesienia żądania zaprzestania przetwarzania moich danych osobowych;*

*5) możliwości wniesienia sprzeciwu do przetwarzania moich danych osobowych.*

……………………………………..…………………………..

 data, czytelny podpis

*.* [↑](#footnote-ref-1)