**Załącznik nr 2**

**do Zarządzenia nr 99/2022**

**Burmistrza Gminy i Miasta Wyszogród**

**z dnia 18 października 2022r.**

FORMULARZ KONSULTACJI

do składania uwag i opinii

do projektu uchwały w sprawie przyjęcia „Programu współpracy Gminy i Miasta Wyszogród z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1327 ze zm.); działającymi na terenie Gminy i Miasta Wyszogród na 2023 rok”

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wskazanie § który Państwa zdaniem wymaga zmiany** | **Treść uwagi, propozycji** | **Uzasadnienie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Dane uczestnika konsultacji:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko / nazwa podmiotu |  |
| Adres zamieszkania lub adres siedziby |  |
| Telefon / e-mail |  |

Uwaga:

Wypełniony formularz zawierający uwagi i opinie należy składać w terminie

od dnia 19 października 2022 r. do dnia 10 listopada 2022 r.

- W siedzibie Urzędu Gminy i Miasta Wyszogród (ul. Rębowska 37, 09-450 Wyszogród - Sekretariat)

- Drogą elektroniczną na adres: ugim@wyszogrod.pl

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w celu przeprowadzenia konsultacji społecznych do projektu uchwały przyjęcia „Programu współpracy Gminy i Miasta Wyszogród z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1327 ze zm.), działającymi na terenie Gminy i Miasta Wyszogród na 2023 rok”**

Realizując obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 ust.1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) – dalej RODO, informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Urząd Gminy i Miasta Wyszogród z siedzibą przy ul. Rębowskiej 37, 09-450 Wyszogród, reprezentowany przez Burmistrza Gminy i Miasta Wyszogród. Kontakt z administratorem możliwy jest w godzinach pracy Urzędu Gminy i Miasta Wyszogród pod nr telefonu (24) 267 26 00 lub na adres e-mail: ugim@wyszogrod.pl
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować drogą mailową na adres: iod@wyszogrod.pl lub pisemnie na adres: Urząd Gminy i Miasta Wyszogród ul. Rębowska 37, 09-450 Wyszogród.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia konsultacji społecznych do projektu uchwały przyjęcia „Programu współpracy Gminy i Miasta Wyszogród z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1057 t.j.) oraz realizacji obowiązków sprawozdawczych, kontrolnych oraz archiwalnych związanych z procesem konsultacji.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych także do przenoszenia danych.
5. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu oraz nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
6. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo:
7. dostępu do swoich danych osobowych i ich sprostowania, żądania usunięcia danych lub ograniczenia ich przetwarzania.
8. wniesienia skargi do Administratora, inspektora ochrony danych osobowych i Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, będącego organem nadzorczym, gdy przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
9. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do przeprowadzenia konsultacji społecznych, tj. opracowania wyników konsultacji oraz zapewnienia realizacji obowiązków sprawozdawczych, kontrolnych i archiwalnych związanych z procesem konsultacji.

……..……………………………………………

data i czytelny podpis