

**FORMULARZ KONSULTACJI SPOŁECZNYCH DOT. DIAGNOZY POTRZEB,
ZASOBÓW I POTENCJAŁÓW POD KĄTEM USŁUG SPOŁECZNYCH W GMINIE
WIĘCBORK**

Imię i Nazwisko osoby zgłaszającej uwagi	Miejscowość	Data wypełnienia
Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych w celu przeprowadzenia konsultacji społecznych (zgoda jest wymagana).		
Data:	Podpis:	

PROPOZYCJE DO DIAGNOZY		
Lp.	Aktualny zapis w raporcie diagnozy ze wskazaniem nr rozdziału, punktu, podpunktu, itd.	Sugerowana zmiana (<i>konkretna propozycja nowego brzmienia rozdziału, punktu, podpunktu</i>) lub propozycja nowego zapisu w raporcie diagnozy
1.		



Uwagi można składać za pośrednictwem niniejszego formularza:

- 1) drogą pocztową – na adres: Centrum Usług Społecznych w Więcborku, Mickiewicza 22A, 89-410 Więcbork
- 2) osobiście – w siedzibie Centrum Usług Społecznych w Więcborku, Mickiewicza 22A, 89-410 Więcbork, pokój nr 34
- 3) w wersji elektronicznej – formularz podpisany i zeskanowany przesłany na adres: sekretariat@cuswiecbork.pl
- 4) za pomocą formularza online – <https://forms.gle/K8CDezwkNjqnK8Pn8>

Nie będą rozpatrywane uwagi i opinie zgłoszone anonimowo i po terminie.

W razie jakichkolwiek pytań lub wątpliwości prosimy o kontakt telefoniczny: tel.:52-389-53-52

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem pozyskanych danych osobowych jest Centrum Usług Społecznych w Więcborku, ul. Mickiewicza 22A, 89-410 Więcbork, tel. 52 3895350, e-mail: sekretariat@cuswiecbork.pl.
2. Dane kontaktowe Inspektora Danych Osobowych: Centrum Usług Społecznych w Więcborku, ul. Mickiewicza 22A, 89-410 Więcbork (pokój nr 34), tel. 52 3895354, e-mail: iod@cuswiecbork.pl.
3. Cel przetwarzania danych: przeprowadzenie konsultacji społecznych – na podstawie zgody na przetwarzanie danych osobowych.
4. Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane: do końca roku, w którym mija 36 miesięczny okres przechowywania dokumentów realizacji projektu CUS.
5. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących w/w osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także posiada prawo do przenoszenia danych.
6. Osoba, której dane dotyczą w dowolnym momencie ma prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

.....
(Data i czytelny podpis uczestnika konsultacji)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016 zwanego RODO w celu przeprowadzenia konsultacji społecznych.

.....
(data i czytelny podpis uczestnika konsultacji)