**Formularz konsultacji społecznych**

zmiany Wieloletniego Programu Współpracy Powiatu Kartuskiego z organizacjami pozarządowymi i podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na lata 2019-2022

**I Informacja o zgłaszającym uwagi:**

Imię i nazwisko: ……………….………………………………………………….……………

Nazwa organizacji: ……………….…………………………………………………….………

Adres e-mail i nr tel. do kontaktu: …………………………………………..…………………

**II Uwagi lub propozycje składane do projektu uchwały**

|  |  |
| --- | --- |
| Sugerowana zmiana lub propozycja nowego zapisu w projekcie zmiany Wieloletniego Programu Współpracy na lata 2019-2022 | Uzasadnienie |
|  |  |

Formularz w wersji elektronicznej należy odesłać na adres e-mailowy: zdrowie@kartuskipowiat.pl lub drogą pocztową na adres: Starostwo Powiatowe, ul. Dworcowa 1, 83-300 Kartuzy **do dnia 19 kwietnia 2019 r.**

**Oświadczenie zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Stosownie do postanowień art. 6 ust. 1 lit. a i e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 (RODO) - wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Starostę Kartuskiego z siedzibą w Kartuzach przy ul. Dworcowej 1, zawartych w formularzu konsultacji w zakresie nr tel i adresu e-mail, w celu usprawnienia komunikacji w procesie przeprowadzenia konsultacji z organizacjami pozarządowymi i podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie projektu uchwały w sprawie zmiany uchwały Nr II/28/2018 Rady Powiatu Kartuskiego z dnia 10 grudnia 2018 r. w sprawie Wieloletniego Programu Współpracy Powiatu Kartuskiego z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na lata 2019-2022, w związku z którym dobrowolnie przekazuję moje dane osobowe.

 ………………………………

 (data i podpis)

**Klauzula informacyjna**

Administratorem danych osobowych jest Starosta Kartuski. W szczególności mają Państwo prawo do żądania od Starosty dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania lub usunięcia.
W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych możliwy jest kontakt z Inspektorem Ochrony Danych email: iod@kartuskipowiat.com.pl. Pełna treść klauzuli informacyjnej dostępna jest na stronie internetowej BIP Starostwa Powiatowego w Kartuzach: Ochrona Danych Osobowych – Klauzula informacyjna oraz na tablicy informacyjnej Wydziału Ochrony Zdrowia i Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną i mam świadomość, że zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych mogę wycofać w każdym czasie.

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

 (miejscowość i data) (podpis)