Załącznik Nr 2

do Zarządzenia Nr 35/2019

Wójta Gminy Obrowo

 z dnia 3.06. 2019 r.

**FORMULARZ KONSULTACYJNY**

 **projektu uchwały Rady Gminy Obrowo**

**w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania** .

Uwagi do projektu:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Proponowany zapis:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Uwaga!**

Opinie, wnioski i uwagi można zgłaszać do dnia 12.06.2019 r. do godz. 12:00 do Urzędu Gminy w Obrowie, Aleja Lipowa 27, 87-126 Obrowo pokój nr 10 lub przesłać za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres edukacja@obrowo.pl ( decyduje data wpływu).formularze wypełnione anonimowo oraz przekazane po tej dacie nie będą rozpatrywane.

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

(Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania(nazwa miejscowości)

…………………………………………………………

(podpis mieszkańca)

**Informacje:**

Zgodnie z art.13 i art.14 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 95/46WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119/1 z 04 maja 2016 roku) informuję, że :

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Obrowo. Aleja Lipowa 27,
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - …………………………
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu [przeprowadzenia konsultacji społecznych projektu uchwały Rady Gminy Obrowo w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania ,
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będzie administrator,
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do czasu rozstrzygnięcia konsultacji,
6. Posiada Pani/Pan prawo do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
7. Ma Pani/Pan [prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących, narusza przepisy ochronne danych osobowych,
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem rozpatrzenia zgłoszonych uwag w formularzu konsultacyjnych zgodnie z Uchwałą Rady gminy Obrowo Nr VII/42/2019 z dnia 28 marca 2019 r. w sprawie przyjęcia zasad i trybu przeprowadzania konsultacji z mieszkańcami Gminy Obrowo.

..............................................................

(podpis mieszkańca)

**Oświadczenie:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu konsultacyjnym na potrzeby przeprowadzenia konsultacji, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i rady(UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

……………………………………..

(podpis mieszkańca)