

Załącznik Nr 1  
do Zarządzenia Nr 25/18  
Wójta Gminy Chełmno  
z dnia 17 maja 2018 r.

**FORMULARZ KONSULTACJI SPOŁECZNYCH**  
**Lokalnego Programu Rewitalizacji Gminy Chełmno na lata 2016 – 2023**

Gmina Chełmno, dnia .....2018 r.

**CZĘŚĆ I. DANE UCZESTNIKA KONSULTACJI SPOŁECZNYCH**

**Imię i nazwisko:** .....  
**Nazwa organizacji\*):** .....  
**Adres korespondencyjny:** .....  
**Telefon/ e-mail:** .....

**CZĘŚĆ II. UWAGI DO PROJEKTU DOKUMENTU BĘDĄCEGO PRZEDMIOTEM KONSULTACJI:**

L P.	CZĘŚĆ DOKUMENTU, KTÓREGO DOTYCZY UWAGA (numer strony, rozdział, paragraf, ustęp, punkt)	TREŚĆ PROPONOWANEJ UWAGI	UZASADNIENIE

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. U. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:  
1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Chełmno siedzibą w Chełmnie, ul. Dworcowa 1, 86-200 Chełmno,  
2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Gminie Chełmno jest możliwy pod numerem tel. nr. (56) 686 15 40,  
3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu Konsultacji Społecznych – Lokalnego Programu Rewitalizacji Gminy Chełmno na lata 2016 – 2023 na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,  
4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,  
5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 25 lat,  
6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody oraz prawo do przenoszenia danych,  
7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,  
8) podanie danych osobowych jest obligatoryjne w oparciu o przepisy prawa.  
Jednocześnie zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia konsultacji społecznych dotyczących projektu programu współpracy.

.....  
(podpis)

\*) wypełnić jeśli dotyczy

