

FORMULARZ KONSULTACJI SPOŁECZNYCH

PRZEDMIOT KONSULTACJI

.....

.....

.....

.....

| | | |
|----|--|--|
| 1. | Imię i nazwisko osoby zgłaszającej uwagi/opinie/nazwa podmiotu | |
| 2. | Dane teleadresowe osoby/podmiotu (adres korespondencyjny, telefon, e-mail) | |
| 3. | Uwagi i opinie w danej sprawie | |

| | | |
|----|---|----------------------------|
| | | |
| 4. | Uzasadnienie zgłoszonych uwag/opinii | |
| 5. | <p>W związku z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 95/46/WE (Dz. Urz. UE. L. 2016.119.1 z 04.05.2016 r.)</p> <p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu konsultacji społecznych przez Urząd Gminy w Lubominie, mający siedzibę przy ul. Kopernika 7, 11-135 Lubomino.</p> <p>Zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem</p> | |
| 6. | Podpis osoby zgłaszającej uwagi/opinie w danej sprawie | (imię i nazwisko) |
| 7. | Miejscowość, data wypełnienia formularza | |

Formularz należy złożyć w Sekretariacie Urzędu Gminy Lubomino, ul. Kopernika 7, 11-135 Lubomino lub przesłać drogą korespondencyjną na adres siedziby Urzędu lub email: sekretariat@lubomino.pl.