**FORMULARZ KONSULTACJI SPOŁECZNYCH**

Dokumentu pn. **„Diagnoza potrzeb i potencjału społeczności lokalnej w zakresie usług społecznych w Gminie Siechnice”**

**I.Dane osoby/instytucji zgłaszającej uwagi**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **rr telefonu, adres e-mail** |  |

**II.** **Prosimy o przedstawienie w poniższej tabeli szczegółowych uwag/ propozycji zmian do dokumentu pn. „Diagnoza potrzeb i potencjału społeczności lokalnej w zakresie usług społecznych w Gminie Siechnice”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Aktualny zapis programu** | **Nr strony** | **Proponowany zapis programu** | **Uzasadnienie** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**III. Przesyłanie uwag. Uwagi w ramach konsultacji społecznych będą przyjmowane wyłącznie na niniejszym formularzu.**

Uwaga: Wypełniony formularz należy przesłać w terminie do **11 czerwca 2025** **r.:**

1. osobiście w zamkniętej kopercie w sekretariacie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w godzinach pracy, z dopiskiem na kopercie: Uwagi do „Diagnoza potrzeb i potencjału społeczności lokalnej w zakresie usług społecznych w Gminie Siechnice”.
2. za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: [gops@gops-siechnice.org.pl](mailto:gops@gops-siechnice.org.pl), [konsultacje@umsiechnice.pl](mailto:konsultacje@umsiechnice.pl) w tytule e-maila należy wpisać: Uwagi do „Diagnoza potrzeb i potencjału społeczności lokalnej w zakresie usług społecznych w Gminie Siechnice”.
3. przesyłka pocztową na adres: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna, z dopiskiem na kopercie: Uwagi do „Diagnoza potrzeb i potencjału społeczności lokalnej w zakresie usług społecznych w Gminie Siechnice”.

Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych osobowych:

1. Administratorem danych Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna, telefon: 71/ 311 39 68,

e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl

1. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych (IOD), z którym można skontaktować się we wszelkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych pod adresem: iod@gops-siechnice.org.pl.
2. Przetwarzanie danych osobowych odbędzie się w celach realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa w zakresie przeprowadzenia konsultacji z mieszkańcami co stanowi obowiązki prawne ciążące na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), wynikające z ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 1465 ze zm.) w zakresie: imię, nazwisko, adres, nr telefonu, adres poczty elektronicznej w celu przekazania moich uwag w związku z konsultacjami społecznymi dokumentu pn. „Diagnoza potrzeb i potencjału społeczności lokalnej w zakresie usług społecznych w Gminie Siechnice”.
3. Dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom świadczącym obsługę administracyjno- organizacyjną GOPS w Siechnicach oraz podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
4. Pani/a dane osobowe będą przechowywane przez czas określony zgodnie z przepisami prawa w szczególności zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej.
5. W przypadkach i na zasadach określonych w RODO przysługuje Pani/Panu prawo żądania: dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania.
6. Przysługuje prawo skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w przypadku uznania, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejscowość, data) (czytelny podpis