

Formularz konsultacji społecznych projektu  
w sprawie zmiany Uchwały Nr L/416/2023 z dnia 28 grudnia 2023 roku w sprawie  
przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów  
Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii Gminy Wielgie na rok 2024

(termin konsultacji: **07.03.2024 r. – 13.03.2024 r.**)

1. Dokument podlegający konsultacji:

**projektu uchwały w sprawie zmiany Uchwały Nr L/416/2023 z dnia 28 grudnia  
2023 roku w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i  
Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii  
Gminy Wielgie na rok 2024**

2. Imię i nazwisko osoby składającej formularz/nazwa organizacji:

.....

Adres:

.....

Telefon/e-mail:

.....

3. Zgłoszone opinie, propozycje i uwagi:

Lp.	Część projektu, do którego odnosi się uwaga (nr strony / akapit / tytuł)	Treść uwagi, propozycja zmian	Uzasadnienie uwagi
1.			
2.			
3.			
4.			
...			

#### 4. Inne uwagi, propozycje

1. ....  
.....
2. ....  
.....
3. ....  
.....

Dziękujemy!

.....  
Data, podpis osoby składającej formularz

#### **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Postawienie znaku "x" w kratce oznacza wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Oświadczenie w sprawie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Ja niżej podpisana/podpisany na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L 119/1, z 4.5.2016 r., zwanego RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie następujących kategorii moich danych osobowych imię i nazwisko, adres zamieszkania, telefon, mail w celu realizacji projektu uchwały w sprawie zmiany Uchwały Nr L/416/2023 z dnia 28 grudnia 2023 roku w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii Gminy Wielgie na rok 2024 r. i oświadczam, że zapoznałam/łem się z informacjami dotyczącymi przetwarzania moich danych osobowych zgodnie z art. 13 i 14 rozporządzenia (klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych).

Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

.....  
Podpis wyrażającego zgodę

Wypełniony formularz należy dostarczyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia 13.03.2024 r. na:

- adres poczty elektronicznej: [gopswielgie@pro.onet.pl](mailto:gopswielgie@pro.onet.pl)
- adres: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Starowiejska 8, 87-603 Wielgie.

## KLAUZULA INFORMACYJNA DLA INTERESANTÓW/KLIENTÓW GOPS W WIELGIEM

Wielgie, dnia .....

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) zwanym dalej RODO informuje się, iż:

1. Administratorem danych osobowych Interesantów/Klientów GOPS w Wielgiem jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wielgiem, ul. Starowiejska 8, 87-603 Wielgie;
2. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: Artur Spryszyński, adres email: [iod@wielgiegops.pl](mailto:iod@wielgiegops.pl), nr tel. kom: 603 392 744.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań z pomocy społecznej określonych w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej oraz na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. C RODO i Art. 6 ust.1, lit. E RODO - spełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administrato-rze.
4. Dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami określonymi w pkt. 3.
5. Odbiorcami danych osobowych Interesantów/Klientów GOPS w Wielgiem będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
6. Każdy klient pełnoletni posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody. W przypadku klientów niepełnoletnich - z prawa, o którym mowa w powyższym punkcie skorzystać mogą opiekunowie prawni.
7. Klient pełnoletni ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. W przypadku klientów niepełnoletnich, z prawa, o którym mowa w niniejszym punkcie skorzystać mogą opiekunowie prawni.

.....  
*zapoznałem się – czytelny podpis*