**Formularz konsultacji społecznych**

 **projektu Rocznego Programu Współpracy Powiatu Kartuskiego z organizacjami pozarządowymi i podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na 2020 rok**

**I Informacja o zgłaszającym uwagi:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Nazwa organizacji |  |
| Adres e-mail lub numer telefonu do kontaktu |  |

**II Uwagi lub propozycje składane do projektu uchwały**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zapis w projekcie Rocznego Programu Współpracy na 2020 rok do którego zgłaszane są uwagi wraz z nr paragrafu, ustępu, punktu | Sugerowana zmiana (konkretna propozycja nowego brzmienia paragrafu, ustępu, punktu) ewentualnie propozycja nowego zapisu w projekcie Rocznego Programu Współpracy na 2020 rok | Uzasadnienie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Klauzula informacyjna**

Administratorem danych osobowych jest Starosta Kartuski. W szczególności mają Państwo prawo do żądania od Starosty dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania lub usunięcia. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych możliwy jest kontakt z Inspektorem Ochrony Danych email: iod@kartuskipowiat.com.pl. Pełna treść klauzuli informacyjnej dostępna jest na stronie internetowej BIP Starostwa Powiatowego w Kartuzach: Ochrona Danych Osobowych – Klauzula informacyjna oraz na tablicy informacyjnej Wydziału Ochrony Zdrowia
i Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną i mam świadomość, że zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych mogę wycofać w każdym czasie.

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

 (miejscowość i data) (podpis)