**FORMULARZ KONSULTACJI DOT. DIAGNOZY POTRZEB, ZASOBÓW I POTENCJAŁÓW W ZAKRESIE USŁUG SPOŁECZNYCH W GMINIE PLESZEW**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko osoby zgłaszającej uwagi** | **Miejscowość** | **Data wypełnienia** |
|  |  |  |
| **Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych w celu przeprowadzenia konsultacji**  (zgoda jest wymagana). | | |
| Data: | Podpis: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROPOZYCJE DO RAPORTU Z DIAGNOZY** | | |
| **Lp.** | **Aktualny zapis w raporcie diagnozy ze wskazaniem nr rozdziału, punktu, podpunktu, itd.** | **Sugerowana zmiana *(konkretna propozycja***  ***nowego brzmienia rozdziału, punktu,***  ***podpunktu)* lub propozycja nowego zapisu w**  **raporcie diagnozy** |
|  |  |  |

Uwagi można składać za pośrednictwem niniejszego formularza:

1. drogą pocztową – na adres: Centrum Usług Społecznych, ul. Słowackiego 19A, 63-300 Pleszew
2. osobiście – w Centrum Usług Społecznych, Punkt Obsługi Mieszkańca, ul. Słowackiego 19A, 63-300 Pleszew
3. w wersji elektronicznej – formularz podpisany i zeskanowany przesłany na adres: sekretariat@cuspleszew.pl

Nie będą rozpatrywane uwagi i opinie zgłoszone anonimowo i po terminie.

**W razie jakichkolwiek pytań lub wątpliwości prosimy o kontakt telefoniczny: tel.: (62) 580-12-05 wew. 11**

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO niniejszym informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum usług Społecznych, ul. Słowackiego 19 A, 63-300 Pleszew
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) Administratora jest możliwy za pomocą adresu e-mail: sekretariat@cuspleszew.pl
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie dobrowolnie wyrażonej zgody tj. art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzania konsultacji społecznych oraz wyrażania opinii w sprawach istotnych.

Brak dobrowolnej zgody na przetwarzanie danych osobowych będzie skutkować niemożnością wyrażenia opinii w trakcie konsultacji.

1. Jeżeli przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody na przetwarzanie, klienci mają prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie ich danych osobowych w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
2. Ma Pani/Pan prawo do żądania od Administratora:
   1. prawo dostępu do treści danych osobowych i uzyskanie kopii danych,
   2. prawo dostępu do sprostowania danych,
   3. prawo do bycia zapomnianym,
   4. prawo do ograniczenia przetwarzania,
   5. prawo do przenoszenia danych,
   6. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
3. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom w państwach spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą profilowane i nie nastąpi zautomatyzowane podejmowanie decyzji.
5. Dane osobowe będą przetwarzane nie dłużej niż 6 miesięcy od zakończenia danego procesu konsultowania i wyrażania opinii.

Data: …………………………………… …..……………………………………………………

Podpis uczestnika konsultacji