# Załącznik Nr 2 do uchwały Nr 13/481/21 Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego z dnia 7 kwietnia 2021 r.

**FORMULARZ KONSULTACJI**

projektu uchwały Sejmiku Województwa Kujawsko-Pomorskiego
*w sprawie występowania mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego z obywatelską inicjatywą uchwałodawczą*

|  |
| --- |
| **Dane uczestnika konsultacji** |
| **Nazwa**  |  |
| **Adres** |  |
| **Numer telefonu/adres e-mail**  |  |
| **Imię i nazwisko osoby do kontaktu** |  |
| **Numer telefonu, mail osoby do kontaktu** |  |
| **Data wypełnienia** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Aktualny zapis projekcie uchwały, do którego zgłaszane są uwagi** | **Sugerowana zmiana (konkretna propozycja nowego brzmienia), ewentualnie propozycja nowego zapisu**  | **Uzasadnienie** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| … |  |  |  |
| **Inne uwagi dotyczące wyłącznie treści uchwały** |
|  |

Wypełniony formularz należy odesłać w terminie nieprzekraczalnym do **30 kwietnia 2021 r.** Formularz w wersji elektronicznej należy przesłać na adres punkt.informacyjny@kujawsko-pomorskie.pl . Formularz w wersji papierowej należy dostarczyć osobiście do Punktu Informacyjno-Podawczego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu lub odesłać pocztą na adres: Departament Organizacyjny, Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego
w Toruniu, Pl. Teatralny 2, 87-100 Toruń.

 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . r. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . …………. . . .
 (miejscowość, dnia) (podpis osoby, wypełniającej formularz)

**INFORMACJA**

**w związku z przetwarzaniem danych osobowych osoby, której dane dotyczą**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

Województwo Kujawsko-Pomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu

NIP: 956-19-45-671, REGON: 871121290

Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń, reprezentowany przez:

Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego

1. Urząd działa przez przedstawicieli administratora danych osobowych, zgodnie ze strukturą organizacyjną;
2. W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych proszę kontaktować się z inspektorem ochrony danych – iod@kujawsko-pomorskie.pl;
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia konsultacji projektu uchwały w sprawie obywatelskiej inicjatywy uchwałodawczej, zgodnie z uchwałą Nr XXIX/425/21Sejmiku Województwa Kujawsko-Pomorskiego z dnia 8 lutego 2021 r. *w sprawie przyjęcia projektu uchwały w sprawie obywatelskiej inicjatywy uchwałodawczej*.
4. Pani/Pana dane osobowe będą lub mogą być przekazywane wyłącznie do podmiotów uprawnionych na podstawie przepisów prawa, porozumienia o współadministrowaniu lub umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych;
5. Podawane dane będą przechowywane w Urzędzie przez okres ustalony na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. Nr 14, poz. 67 z późn. zm.);
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz do ich sprostowania, usunięcia, a także do ograniczenia przetwarzania, jak również do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania lub przenoszenia tych danych;
7. Posiada Pani/Pan prawo do złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
8. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, jeśli taka zgoda była konieczna do rozpoczęcia czynności przetwarzania, jednakże po zawarciu umowy dane osobowe zostaną usunięte z uwzględnieniem upływu okresu, o którym mowa w pkt 6 niniejszej informacji;
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne – w przypadku ich niepodania zobowiązanie Urzędu wobec Pani/Pana nie zostanie zrealizowane lub uwzględnione;
10. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
11. Urząd nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Niniejszą informację przygotowano w dwóch egzemplarzach, jednym dla Urzędu, drugim dla osoby, której dane dotyczą.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższą informacją:

 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . r. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
 (miejscowość, dnia) (podpis osoby, której dane dotyczą)