**Formularz zgłoszenia uwag w ramach konsultacji społecznych do projektu „Program Rozwoju Pieczy Zastępczej w Powiecie Konińskim na lata 2024-2026”.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **e-mail** |  |
| **Telefon** |  |
| **Wyrażam opinię** | 1. jako osoba fizyczna |
| 1. jako osoba reprezentująca następującą instytucję/organizację:   ……………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Adres do korespondencji** |  |

**Zgłaszane uwagi i propozycje zmian:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga**  **(rozdział/strona/punkt)** | **Obecny zapis** | **Propozycja zmiany** | **Uzasadnienie zmiany** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

Podpis: …………………………………………………………………………………………..

**Klauzula informacyjna RODO Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych dla uczestników konsultacji społecznych   
projektu „Program Rozwoju Pieczy Zastępczej w Powiecie Konińskim na lata 2024-2030”.**

**Szanowna Pani / Szanowny Panie,**

na podstawie art. 13 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 informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Koninie , z siedzibą w Koninie (62-510), ul. Aleje 1 Maja 9. We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem i ochroną Pani/Pana danych osobowych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie może się Pani/Pan kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych dostępnym pod adresem: inspektor.ochrony@pcpr.konin.pl
2. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO oraz art. 6 ust. 3 ustawy z dnia 6 grudnia 2006 r. o zasadach prowadzenia polityki rozwoju. Dane będą przetwarzane w związku z udziałem Pani/Pana w procesie konsultacji społecznych projektu „Program Rozwoju Pieczy Zastępczej w Powiecie Konińskim na lata 2024-2026” oraz w związku z art. 6 ust. 1 lit. c) i lit. e) RODO wykonywanie przez Administratora zadania realizowanego w interesie publicznym.
3. Przetwarzamy Pani/Pana dane zwykłe, podane na formularzu zgłoszenia uwag danych jak: nazwisko i imię (imiona), adres poczty elektronicznej, numer telefonu, adres do korespondencji, informacja na temat reprezentowanej instytucji/organizacji.
4. Podanie przez Pani/Pana danych osobowych jest dobrowolne. Konsekwencją niepodania danych jest nieuwzględnienie przekazanego przez Panią/Pana formularza uwag w procesie konsultacji społecznych.
5. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, prawo wniesienia sprzeciwu, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, lub jeżeli przetwarzanie odbywa się na postawie zgody prawo do jej cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Jeżeli chce Pan/Pani skorzystać z w/w uprawnień – proszę wysłać wiadomość na adres właściwy adres IOD Powiatowe Centrum pomocy Rodzinie.
6. Ma Pani/Pan również prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
7. Pani/Pana dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu\*.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
9. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez Administratora do czasu wykonania czynności związanych z udziałem Pani/Pana w procesie konsultacji społecznych oraz ustania czasu niezbędnego do ochrony przed roszczeniami oraz ewentualnym dochodzeniem roszczeń.

**Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych dla uczestników konsultacji społecznych  
projektu „Program Rozwoju Pieczy Zastępczej w Powiecie Konińskim na lata 2024-2026”\***

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Koninie z siedzibą w Koninie (62-510), ul. Aleje 1 Maja 9 zgodnie z Rozporządzeniem 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), w celu wykonania czynności związanych z moim udziałem w konsultacjach społecznych projektu „Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Powiatu Konińskiego na lata 2024-2030”.

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z klauzulą obowiązku informacyjnego załączoną do formularza zgłoszenia uwag w ramach konsultacji społecznych projektu „Program Rozwoju Pieczy Zastępczej w Powiecie Konińskim na lata 2024-2026”,

zawierającą informacje o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania oraz wycofania udzielonej zgody.

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

Podpis: …………………………………………………………………………………………..

(nazwisko i imię osoby składającej oświadczenie)

\*należy zaznaczyć obowiązkowo