**Załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 176/2024**   
**Burmistrza Miasta Braniewa**  
**z dnia 9.12.2024 roku**

**FORMULARZ ZGŁASZANIA WNIOSKÓW, UWAG I OPINII DO PROJEKTU STRATEGII ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH   
DLA MIASTA BRANIEWA NA LATA 2025-2032**

1. **Informacja o osobie/ podmiocie zgłaszającym:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko/ nazwa podmiotu |  |
| Telefon i adres e-mail\* |  |

\* - prosimy o podanie adresu e-mail w przypadku, gdy chcą Państwo otrzymać raport z przebiegu poniższych konsultacji społecznych

1. **Uwagi do projektu Strategii:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Część dokumentu, którego dotyczy uwaga (strona) | Treść proponowanej uwagi | Uzasadnienie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Wnioski i opinie do projektu Strategii:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

1. Oświadczam, że poprzez złożenie podpisu poniżej wyrażam zgodę Administratorowi – Burmistrzowi Braniewa z siedzibą w Braniewie, ul. Kościuszki 111 na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora – Burmistrza Braniewa z siedzibą w Braniewie, ul. Kościuszki 111 dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury konsultacji projektu Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Miasta Braniewa na lata 2025-2032.

2. Oświadczam, że podaję moje dane osobowe dobrowolnie oraz świadomie i że są one zgodne z prawdą.

3. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią załączonej klauzuli informacyjnej   
o przetwarzaniu danych osobowych oraz że zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, przenoszenia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

4. Wyrażam zgodę na publikację mojego imienia i nazwiska w raporcie z konsultacji.

5. Wiem, że moja zgoda może być przeze mnie odwołana w każdym czasie.

data, czytelny podpis osoby zgłaszającej uwagi

**UWAGA:** Wypełniony formularz można złożyć w Urzędzie Miasta Braniewa   
przy ul. Kościuszki 111 lub przesłać e-mailowo na adres: sekretariat@mops.braniewo.pl w terminie   
do 13.12.2024 r.

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Informujemy, że Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Braniewie (adres: ul. Rzemieślnicza 1, 14-500 Braniewo) jako Administratora danych, w celu zrealizowania Twojej sprawy. Jeżeli chcesz skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych napisz pod adres   
e-mail: [iod@braniewo.pl](mailto:iod@braniewo.pl). Twoje dane będziemy przechowywać do czasu zrealizowania sprawy, w której się z nami kontaktujesz, wygaśnięcia ewentualnych roszczeń z nią związanych lub momentu wygaśnięcia obowiązków przechowywania danych wynikających z przepisów prawa.

Przysługuje Ci prawo dostępu do Twoich danych oraz otrzymania ich kopii, poprawienia, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego oraz do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w każdym czasie – po spełnieniu określonych w RODO przesłanek. Podanie danych jest dobrowolne, jednak jeżeli tego nie zrobisz nie będziemy mogli się z Tobą skontaktować, a tym samym załatwić Twojej sprawy. Więcej na stronie MOPS Braniewo <https://www.mops.braniewo.pl/index.php/rodo/klauzule-informacyjne>.