**FORMULARZ KONSULTACJI**

**Regionalnego Programu Wspierania Rodziny i Systemu Pieczy Zastępczej do 2025r.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Aktualny zapis programu** | **Proponowane zmiany** | **Uzasadnienie** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

**Dane uczestnika konsultacji:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu/ Imię i nazwisko(w przypadku osób fizycznych). |  |
| Adres podmiotu |  |
| Cele statutowe podmiotu\* |  |
| Numer telefonu/adres e-mail podmiotu |  |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu  |  |

\*Nie dotyczy osób indywidualnych

**Uwaga:**

Wypełnione formularze należy przesłać w nieprzekraczalnym terminie do 27 maja 2019r.na adres:

**rops@sejmik.kielce.pl**

z dopiskiem „**Konsultacje**  **Regionalnego Programu Wspierania Rodziny i Systemu Pieczy Zastępczej do 2025r.”**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z prowadzonymi konsultacjami społecznymi na zasadach określonych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str.1),

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 2016.119.1 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Marszałek Województwa Świętokrzyskiego z siedzibą w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 3, 25-516, Kielce. tel: 41/342-15-30 fax: 41/344-52-65. e-mail: urzad.marszalkowski@sejmik.kielce.pl,
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: al. IX Wieków Kielc 3, 25-516, Kielce, tel: 41/342-14-87, fax: 41/342-10-28, e-mail: iod@sejmik.kielce.pl,
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. w celu przeprowadzenia postępowania wyboru członków Rady.
4. Pani/Pana nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
6. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celów w jakich zostały pozyskane, w sposób określony w Instrukcji kancelaryjnej, o której mowa w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. 2011 nr 14 poz. 67).
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować nie uwzględnieniem uwag.
11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

 ……………………… …………………………………..

 Miejscowość, data Czytelny podpis osoby

 wnoszącej uwagi