Załącznik nr 2

do ogłoszenia o konsultacjach społecznych

**Formularz Konsultacji Społecznych**

**Część I: Dane uczestnika konsultacji społecznych:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko: |  |
| 2. | Nazwa organizacji : |  |
| 3. | Telefon/e-mail |  |
| 4. | Działalność statutowa wnioskodawcy w zakresie obejmującym akt prawa miejscowego (jeśli dotyczy) |  |

**Część II: Uwagi do projektu:** uchwaław sprawie uchwalenia Programu współpracy Powiatu Wyszkowskiego z organizacjami pozarządowymi oraz z podmiotami, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na rok 2025.

(tytuł konsultowanego aktu prawnego)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Część dokumentu, którego dotyczy uwaga (artykuł, paragraf, ustęp, punkt) | Treść proponowanej zmiany | Uzasadnienie proponowanej zmiany |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, zbieranych w celu przeprowadzenia konsultacji społecznych dotyczących projektu uchwały Rady Powiatu w Wyszkowie w sprawie uchwalenia Programu współpracy Powiatu Wyszkowskiego z organizacjami pozarządowymi oraz z podmiotami, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego
i o wolontariacie na rok 2024 zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz art. 6 ust. 1 lit. a w związku z art. 7 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 „RODO”/Dz. Urz. UE L 119/1/).

……………………………………………………………….

(Czytelny podpis)