

**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG, OPINII I WNIOSKÓW DO
PROJEKTU ZMIAN W §7 STATUTÓW SOŁECTW GMINY UJAZD**

Imię i nazwisko lub nazwa organizacji	
Adres	
Telefon / e-mail	

Proponowane uwagi, opinie i wnioski do projektu uchwały

Lp.	Wskazanie załącznika i § w analizowanym dokumencie	Treść uwagi, opinii, wniosku	Uzasadnienie

*Oświadczam że wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia konsultacji społecznych. Administratorem danych osobowych w formularzu jest Urząd Miejski w Ujeździe. Dane te przetwarzane będą wyłącznie w celu przeprowadzenia procesu niniejszych konsultacji społecznych 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, zwanym dalej RODO. Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Wyrażenie przedmiotowej zgody jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w konsultacjach.

.....
data i czytelny podpis osoby składającej formularz