Załącznik nr 2
do Zarządzenia Nr 81/2026
Burmistrza Inowłodza
z dnia 25 września 2026 r.

FORMULARZ KONSULTACJI
projektu Lokalnego Programu Deinstytucjonalizacji i Rozwoju Usług Społecznych w Gminie Inowłódz na lata 2026-2030

Imię i nazwisko osoby/ nazwa instytucji składającej formularz	Kontakt: nr telefonu i adres e-mail	Miejscowość i data wypełnienia
	e – mail: ……..…… nr telefonu: ……..……	

Zakres uwagi, opinii, propozycji do projektu Planu	Wskazanie nr rozdziału, nr strony projektu Planu	Aktualny zapis w projekcie Planu	Sugerowana zmiana lub propozycja brzmienia nowego zapisu w projekcie Planu

Formularz bez informacji o zgłaszającym uwagi (imię i nazwisko zgłaszającego uwagi, miejsce zamieszkania) i zgody na przetwarzanie danych osobowych nie będzie rozpatrywany.
Wypełniony i podpisany formularz należy odesłać drogą korespondencyjną na adres: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Inowłodzu, ul. Spalska 2, 97-215 Inowłódz lub złożyć bezpośrednio pod w/w adresem lub drogą elektroniczną na adres: gops@inowlodz.pl, w terminie od dnia 28 września 2026 r. do dnia 12 października 2026 r. (decyduje data wpływu formularza). Formularze złożone po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane.
Szczegółowe informacje na temat konsultacji można uzyskać w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Inowłodzu, tel. 44 710 11 23

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:
Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych) RODO, informuję, że:
Administratorem Pani/a danych osobowych jest: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Inowłodzu, ul. Spalska 2, 97-215 Inowłódz w zakresie: imię, nazwisko, adres, nr telefonu, adres poczty elektronicznej w celu przekazania uwag w związku z konsultacjami społecznymi projektu Lokalnego Programu Deinstytucjonalizacji i Rozwoju Usług Społecznych w Gminie Inowłódz na lata 2026-2030.

....
(miejscowość, data) (czytelny podpis)

Klauzula Informacyjna

Zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i ich swobodnym przepływem :
1. Administratorem przetwarzanych danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Inowłodzu, ul. Spalska 2, 97-215 Inowłódz, adres e-mail: gops@inowlodz.pl

2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: tel. 44 710-12-34, adres e-mail: iod@inowlodz.pl
3. Przetwarzanie danych osobowych jest wynikiem złożenia przez Pana/Panią formularza konsultacji.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. Podanie danych jest dobrowolne i uzyskane bezpośrednio od osoby, której dane dotyczą.
6. Dane udostępnione przez Panią/Pana będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim jedynie w celu realizacji czynności wynikających z przepisów prawa w ramach prowadzonego postępowania administracyjnego. Odbiorcami danych mogą być również instytucje upoważnione z mocy prawa.
7. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu i nie będą przekazywane w celach marketingowych podmiotom zewnętrznym.
8. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Dane osobowe zgromadzone w celu prowadzonego postępowania będą przetwarzane na czas jego trwania i realizacji wynikającego z niego świadczenia lub wcześniejszego cofnięcia Pana/Pani zgody na ich przetwarzanie (cofnięcie zgody będzie jednoznaczne z brakiem możliwości realizacji świadczenia).