**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG DO WYTYCZNYCH  
 ILOŚCI I GRANIC JEDNOSTEK POMOCNICZYCH MIASTA DĄBROWA GÓRNICZA**

**WYPRACOWANYCH PODCZAS KONSULTACJI SPOŁECZNYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko\***  **Telefon:**  **Email:** | |
| Nazwa i nr Dzielnica, której dotyczy uwaga |  |
| Treść uwagi: |  |
| Uzasadnienie zgłoszonej uwagi: |  |

\* 1.Na podstawie art.6 ust.1 lit. a ogólnego 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, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych: Imię i nazwisko, nr telefonu, adres email z procesu konsultacji przez Prezydenta Miasta Dąbrowa Górnicza z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Dąbrowie Górniczej, ul. Graniczna 21.

2.Podanie danych osobowych przez Panią/Pana jest dobrowolne, ale niezbędne w celu udziału w procesie konsultacji społecznych pn.” przeprowadzenia konsultacji dotyczących wyznaczenia granic dla jednostek pomocniczych Miasta Dąbrowa Górnicza.”.

3.Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że zgoda może być wycofana w każdym czasie.

4.Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

5.Zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym o sposobach przetwarzania moich danych osobowych.