

## FORMULARZ DO SKŁADANIA UWAG I PROPOZYCJI

### **dot. zmiany uchwały w sprawie powołania Kaliskiej Rady Seniorów oraz nadania jej Statutu**

Szanowni Państwo,

Przedkładamy projekt zmieniający uchwałę w sprawie powołania Kaliskiej Rady Seniorów oraz nadania jej Statutu.

Uprzejmie prosimy o zapoznanie się z zapisami w ww. projekcie oraz o wyrażenie opinii i sugestii dotyczących proponowanych zmian w poszczególnych zapisach.

Wszelkie propozycje zmian w zapisie ww. projektu należy przedłożyć na poniższym Formularzu.

Formularze bez informacji o zgłaszającym uwagi oraz bez podpisanej zgody na przetwarzanie danych osobowych nie będą rozpatrywane.

Wypełniony formularz prosimy odesłać: w wersji elektronicznej na adres [wssm@um.kalisz.pl](mailto:wssm@um.kalisz.pl) lub w wersji papierowej – osobiście lub za pośrednictwem poczty na adres: Urząd Miasta Kalisza, Wydział Spraw Społecznych i Mieszkaniowych, ul. Kościuszki 1a, w **nieprzekraczalnym terminie do dnia 6 maja 2024r.**

FORMULARZ DO SKŁADANIA UWAG I PROPOZYCJI

**dot. zmiany uchwały w sprawie powołania Kaliskiej Rady Seniorów oraz nadania jej Statutu**

FORMULARZ DO SKŁADANIA UWAG W TRAKCIE KONSULTACJI SPOŁECZNYCH

Nazwa podmiotu zgłaszającego propozycje/uwagi		Dane kontaktowe podmiotu: Adres, nr telefonu, adres poczty elektronicznej		Imię i nazwisko	Data wypełnienia
<b>UWAGI DO PROJEKTU UCHWAŁY</b>					
Lp.	Aktualny zapis w projekcie uchwały (np. punkt)	Proponowana zmiana	Uzasadnienie		
	Pytania pomocnicze: 1. Czy poszczególne zapisy projektu uchwały są czytelne i zrozumiałe? 2. Czy któryś z wymienionych zapisów jest zbędny? Jeśli tak, to który? 3. Czy należałoby dodać jakiś dodatkowy element/ zapis do tych proponowanych? Jak powinien brzmieć?				
Czy któreś z zapisów projektu uchwały wymagają uproszczenia/wyjaśnienia? Jeśli tak, to które? Inne uwagi.					

## FORMULARZ DO SKŁADANIA UWAG I PROPOZYCJI

### **dot. zmiany uchwały w sprawie powołania Kaliskiej Rady Seniorów oraz nadania jej Statutu**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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 swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), zwanego dalej „RODO”, informujemy, że Administratorem przekazanych danych osobowych jest Prezydent Miasta Kalisza z siedzibą w Kaliszu Główny Rynek 20, który powołał Inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się telefonicznie: +48 515 804 353 lub e-mailowo: iod@um.kalisz.pl.

Dane będą przetwarzane w celu załatwienia sprawy której dotyczy złożony formularz, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO (obowiązek wynikający z ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie). Dane nie będą przekazywane innym podmiotom. Ponieważ Prezydent Miasta Kalisza zobowiązany jest stosować rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, Państwa dane osobowe będą przechowywane, po załatwieniu sprawy, przez czas określony dla danej kategorii archiwalnej wskazanej w „Jednolitym rzeczowym wykazie akt organów gminy i związków międzygminnych oraz Urzędów obsługujących te organy i związki” stanowiącym załącznik nr 2 do tego rozporządzenia.

W związku z przekazaniem swoich danych osobowych macie Państwo prawo żądania od Prezydenta Miasta Kalisza dostępu do swoich danych. Jeżeli stwierdzicie, że Wasze dane są niepoprawne lub niekompletne, macie Państwo prawo żądania ich sprostowania lub uzupełnienia. Jeżeli będzie to wymagało wyjaśnień ze strony administratora możecie Państwo żądać ograniczenia przetwarzania tych danych na okres pozwalający sprawdzić prawidłowość tych danych. Prawem Waszym jest również wniesienie skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uznacie, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

Podanie danych nie jest obowiązkowe, jednak jest warunkiem umożliwiającym uwzględnienie w Programie współpracy Państwa uwag zawartych w formularzu. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą wykorzystywane do profilowania.

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Podpis osoby wypełniającej formularz*