**FORMULARZ
ZGŁOSZENIA UWAG**

Na podstawie art. 19a ust. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Rodzaj zadania publicznego |  |
| 2. | Nazwa i adres organizacji |  |
| 3. | Tytuł zadania publicznego |  |
| 4. | Uwagi wraz z uzasadnieniem |  |
| 5. | Dane zgłaszającego uwagi (imię i nazwisko, nazwa podmiotu, adres korespondencyjny, nr telefonu, e-mail) |  |
| 6. | Data wypełnienia formularza oraz podpis zgłaszającego uwagi |  |

 Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony danych 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 w zakresie: telefon kontaktowy, e-mail dla celów sprawnego kontaktu w kwestii realizacji przedmiotowego trybu małego zlecenia – art. 19a ust. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

 Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 4 pkt. 11 RODO.

 Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo wycofać powyższą zgodę w dowolnym momencie poprzez złożenie pisemnego oświadczenia.

 .........................................................................................

 (data i podpis)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

*Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony danych 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 osobowych zwane RODO) – (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) uprzejmie informuję, iż:*

***1. Administrator:***

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

**Starosta Kraśnicki**

z siedzibą: Al. Niepodległości 20, 23-204 Kraśnik.

***2. Inspektor Ochrony Danych:***

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – adres e-mail: abi@powiatkrasnicki.pl, adres do korespondencji: Starostwo Powiatowe w Kraśniku, 23-204 Kraśnik, Al. Niepodległości 20.

***3. Cel i podstawy przetwarzania:***

Pani/ Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze- na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w związku z ustawą z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie oraz w pozostałych przypadkach na podstawie wyrażenia zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody: *art. 6 ust. 1 lit. a RODO.*

***4. Odbiorcy danych osobowych:***

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane wyłącznie podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

***5. Okres przechowywania danych osobowych:***

Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres wymagany przepisami pracy oraz w sytuacji wyrażonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody do momentu jej odwołania.

**6. P*rawa osób, których dane dotyczą:***

1) posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed ich cofnięciem */zasady określone w Rozdziale III RODO – Prawa osoby, której dane dotyczą*/,

2) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

***7. Informacja o wymogu podania danych osobowych:***

1) podanie danych osobowych w zakresie wynikającym z przepisów prawa jest obligatoryjne a w pozostałym zakresie dobrowolne,

2) ponadto informuję, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pani/Pan decyzjom, które opierają się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 RODO.

 Oświadczam, że zapoznałam/-em się z powyższym:

.........................................................................................

 (data i podpis)