

FORMULARZ KONSULTACYJNY

Projekt uchwały Rady Miasta Siemianowice Śląskich w sprawie częściowej zmiany Uchwały Nr 37/2011 Rady Miasta Siemianowice Śląskich z dnia 24 lutego 2011 roku w sprawie uchwalenia Statutu Miasta na prawach powiatu Siemianowice Śląskie (z późn. zm.)

Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały: od 15.10.2018r. do 22.10.2018r.

Dane adresowe osoby wnoszącej opinię:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Opinie/ uwagi/ propozycje zmian zapisów:

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu zebrania opinii do projektu uchwały Rady Miasta Siemianowice Śląskich w sprawie: częściowej zmiany Uchwały Nr 37/2011 Rady Miasta Siemianowice Śląskich z dnia 24 lutego 2011 roku w sprawie uchwalenia Statutu Miasta na prawach powiatu Siemianowice Śląskie (z późn. zm.), w zakresie określonym w powyższym formularzu

.....
data i podpis

Na podstawie art. 7 ust. 3 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) ma Pan/Pani prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

**INSPEKTOR
OCHRONY DANYCH**
Aneta Pelka

**NACZELNIK
Biura Rady Miasta**
Danuta Bucharska