Załącznik Nr 3

do zarządzenia Nr 92/2025 Wójta Gminy Michałowice

z dnia 16.04.2025r. w sprawie przeprowadzenia

konsultacji społecznych projektu

„Programu Polityki Senioralnej na lata 2025 – 2030”

**Formularz konsultacji społecznych dotyczących projektu**

**„Programu Polityki Senioralnej na lata 2025 – 2030”**

*Szanowni Państwo,*

*Przedstawiamy do Państwa opinii projekt* **„**Programu Polityki Senioralnej na lata 2025 – 2030”*. Państwa opinie, uwagi i propozycje mogą posłużyć do modyfikacji programu, jednak przy zachowaniu jego układu i struktury.*

1. **Informacje o zgłaszającym**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** (dane obowiązkowe) |  |
| **Adres zamieszkania** (dane obowiązkowe) |  |
| **Telefon / Adres e-mail**  (dane dobrowolne) |  |

1. Opinie, uwagi i propozycje do projektu **„Programu Polityki Senioralnej na lata 2025 – 2030”** przyjmowane będą wyłącznie na niniejszym formularzu. Konieczne jest wypełnienie punktu 1 i 2. Wypełniony formularz prosimy przesłać drogą elektroniczną na adres e-mail: sekretariat@gops.michalowice.pl wpisując w tytule e-maila: „Uwagi do PPS” lub złożyć w siedzibie GOPS Gminy Michałowice, Reguły Aleja Powstańców Warszawy 1, 05-816 Michałowice.

1. Administratorem danych osobowych jest GOPS Gminy Michałowice, z siedzibą Reguły, ul. Aleja Powstańców Warszawy 1, 05-816 Michałowice, reprezentowany przez Dyrektora. Przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze i ich podanie jest obowiązkowe w celu związanym z analizą zgłoszonych uwag w przedmiocie prowadzonych konsultacji społecznych dotyczących „Programu Polityki Senioralnej na lata 2025 – 2030”. Dane nie są przekazywane żadnym nieuprawnionym odbiorcom, ani też do państw trzecich. Dane są przechowywane przez czas określony w szczególnych przepisach prawa. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo do wglądu w swoje dane i prawo ich uzupełniania. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych podane są w Polityce prywatności dostępnej w siedzibie i na stronie www. Administratora.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **CZĘŚĆ DOKUMENTU, KTÓREGO**  **DOTYCZY UWAGA (ROZDZIAŁ,**  **NUMER STRONY)** | **Treść uwagi** | **PROPONOWANE zmiany** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |