**FORMULARZ KONSULTACJI**

**DO PROJEKTU *PROGRAMU WSPARCIA ROZWOJU KULTURY***

***WOJEWÓDZTWA WARMINSKO-MAZURSKIEGO DO ROKU 2025***

**Informacje o zgłaszającym uwagi:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby zgłaszającej |  |
| Nazwa organizacji, którą reprezentuje |  |
| e-mail |  |
| tel. |  |

**Uwagi:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Strona  dokumentu | Obecny zapis | Treść uwagi/zmiany | Uzasadnienie uwagi/zmiany | Opinia Zespołu Programowego |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

⃰wypełniony formularz należy przesłać do 2 maja 2018 r. w formie elektronicznej na adres: [h.krolikowska@umwwm.pl](mailto:h.krolikowska@umwwm.pl), wpisując w tytule maila: „Konsultacje – projekt PWRK” lub pisemnie na adres: Departament Kultury i Edukacji Urzędu Marszałkowskiego Województwa Warmińsko-Mazurskiego, ul. Partyzantów 87, 10-402 Olsztyn, z dopiskiem na kopercie: „Konsultacje społeczne – projekt PWRK”.

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 poz. 922) niniejszym informuję, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Województwo Warmińsko- Mazurskie z siedzibą w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie (10-562 Olsztyn, ul. E. Plater 1),
2. celem przetwarzania danych jest postępowanie w procesie konsultacji społecznych,
3. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,
4. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do udziału w konsultacjach społecznych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb niezbędnych do udziału w konsultacjach społecznych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

**……………………………………………………….**

*Podpis osoby zgłaszającej uwagi*