

### ANKIETA KONSULTACYJNA

**Formularz do zgłaszania uwag do projektu Gminnego Programu Przeciwdziałania Przemocy Domowej oraz Ochrony Osób Doznających Przemocy Domowej na lata 2024-2030 w Gminie Sępólno Krajeńskie**

Lp.	Stan zapisu w projekcie (z podaniem rozdziału/str/§/ust./pkt)	Proponowana zmiana (z podaniem rozdziału/str/§/ust./pkt)	Uzasadnienie zmian

**Propozycje, opinie lub uwagi na formularzu konsultacji zgłoszone anonimowo nie będą rozpatrywane.**

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 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) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w formularzu konsultacji społecznych do projektu Gminnego Programu Przeciwdziałania Przemocy Domowej oraz Ochrony Osób Doznających Przemocy Domowej na lata 2024-2030 w Gminie Sępólno Krajeńskie w celu wzięcia udziału w niniejszych konsultacjach. Jestem świadoma/y, że w ramach złożonego przeze mnie formularza, informacje z zakresu wniesionych przeze mnie uwag zostaną one umieszczona na tablicy ogłoszeń Urzędu Miasta Sępólno Krajeńskiego, na stronie internetowej Urzędu Miasta Sępólno Krajeńskie [www.gmina-sepolno.pl](http://www.gmina-sepolno.pl) oraz na stronie internetowej Centrum Usług Społecznych w Sępólnie Krajeńskim [www.cus-sepolno.pl](http://www.cus-sepolno.pl).

Imię i nazwisko osoby wypełniającej formularz

.....