Zał. Nr 2

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych dla osoby udzielającej poparcia / biorącej udział w debacie:**

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 ust.1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04.05.2016r. str.1) zwany dalej jako „RODO" informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Biłgorajski z siedzibą w Biłgoraju, ul. Tadeusza Kościuszki 94, 23-400 Biłgoraj, tel. 84 688 20 00 sekretariat@bilgorajski.pl
2. Inspektorem ochrony danych jest Ewa Kwiecińska, iod@bilgorajski.pl
3. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, dane te przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) i lit. e) RODO w celu realizacji zadań wynikających z art. 30a ust. 4, 6, 7 pkt 1 i ust. 8 ustawy z dnia 5 czerwca 1998r. o samorządzie powiatowym.
4. Dane osobowe Pani/Pana, udzielających poparcia osobie zgłaszającej się do udziału w debacie nad raportem o stanie powiatu biłgorajskiego za 2020 rok nie będą udostępniane.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo do żądania sprostowania danych, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie podlegają profilowaniu.

POPIERAM ZABRANIE GŁOSU W DEBACIE NAD RAPORTEM O STANIE POWIATU BIŁGORAJSKIEGO

ZA 2020 ROK PRZEZ:

 ………………………………………………………………………………….………………….……………

(IMIĘ, NAZWISKO, MIEJSCE ZAMIESZKANIA OSOBY, KTÓREJ DOTYCZY ZGŁOSZENIE)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Adres zamieszkania** | **Podpis** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |