Załącznik nr 2 do pisma DROŚ-RP.9070.11.2019 z dnia 12 listopada 2019 r.

Załącznik nr 2  
do Uchwały Nr 1123/94/19  
Zarządu Województwa Pomorskiego  
z dnia ………….

Formularz zgłaszania uwag i wniosków do projektu Uchwały Sejmiku Województwa Pomorskiego dotyczącej określenia ogólnej powierzchni przeznaczonej pod uprawy maku lub konopi włóknistych oraz rejonizacji tych upraw w roku 2020 w województwie pomorskim.

1. Informacja o zgłaszającym

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu/imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu |  |
| e-mail |  |
| Tel. |  |

1. Zgłaszane uwagi i wnioski

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga lub wniosek (paragraf, ustęp) | Treść uwagi/wniosku | Uzasadnienie uwagi |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Administratorem danych zebranych podczas zgłoszeń uwag i wniosków jest Sejmik Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk; dros@pomorskie.eu, tel. 58 32 68 635.

2. Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych: iod@pomorskie.eu, tel. 58 32 68 518.

3. Dane osobowe osób zgłaszających uwagi i wnioski do projektu Uchwały SWP są przetwarzane w celu określenia ogólnej powierzchni przeznaczonej pod uprawę maku i konopi włóknistych oraz rejonizacji tych upraw w danym roku, weryfikacja faktycznej powierzchni i rejonizacji upraw maku i konopi włóknistych wskazanej w Uchwale Sejmiku Województwa Pomorskiego.

4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa i zakresu działania archiwów zakładowych.

5. Osoby zgłaszające uwagi i wnioski posiadają prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

6. Osoby zgłaszające uwagi i wnioski mają prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.

…………………………  
 Data i podpis