

Załącznik nr 3 do Zarządzenia Prezydenta Miasta

Tomaszowa Mazowieckiego Nr 254/2021 z dnia 06.10.2021 r.

## FORMULARZ

**zgłaszania propozycji, uwag i wniosków do projektu pt.: Analiza kosztów i korzyści związanych z wykorzystaniem przy świadczeniu usług komunikacji miejskiej autobusów zeroemisyjnych dla Miasta Tomaszów Mazowiecki”**

**Informacja o zgłaszającym:**

**Wyrażam opinię jako osoba prywatna/ reprezentując instytucję/organizację\***

Imię i nazwisko\*\* : .....(Pole obowiązkowe),

Reprezentowana instytucja \*\* .....(Pole obowiązkowe - jeśli dotyczy),

Adres do korespondencji/e-mail\*\* .....(Pole opcjonalne do wypełnienia),

Nr telefonu/faks\*\* .....(Pole opcjonalne do wypełnienia).

Lp.	Zapis w dokumencie, do którego odnosi się uwaga/wniosek (wraz z podaniem rozdziału i numeru strony)	Treść uwagi/wniosku o zmianę	Uzasadnienie uwagi/wniosku o zmianę
1			
2			

\* niepotrzebne skreślić

\*\*Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Dane osobowe nie będą wykorzystywane do celów komercyjnych

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r, (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję się, iż:

- 1) Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Dyrektor Zarządu Dróg i Utrzymania Miasta w Tomaszowie Mazowieckim, ul. Warszawska 119, 97-200 Tomaszów Mazowiecki,
- 2) Kontakt z inspektorem Ochrony Danych – [iodozdium@tomaszow-maz.pl](mailto:iodozdium@tomaszow-maz.pl)
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji konsultacji społecznych – na podstawie Art. 6 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
- 4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
- 5) Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą w czasie określonymi przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną,
- 6) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia Lu ograniczenia przetwarzania,
- 7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

.....

Miejscowość, data podpis