**LISTA OBECNOŚCI**

**mieszkańców sołectwa** ………......................................

**zgromadzonych na Zebraniu Wiejskim w dniu** ………........... **2019 roku,**

 **zwołanym na okoliczność wskazania przedsięwzięć planowanych do realizacji**

**w roku budżetowym 2020 na obszarze sołectwa**

*OBOWIĄZEK INFORMACYJNY*

*Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE.L. z 2016 r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:*

1. *Administratorem Państwa danych jest Gmina Łęczna, plac Kościuszki 5, 21 – 010 Łęczna.*
2. *Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora.*
3. *Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku dotyczącego wskazania przedsięwzięć przewidzianych do realizacji na obszarze sołectwa …………………………………., w roku budżetowym 2020. Podstawa prawna przetwarzania Pani/Pana danych osobowych wynika z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w związku z ustawą o funduszu sołeckim z dnia 21 lutego 2014 roku (Dz. U. z 2014, poz. 301).*
4. *Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych.*
5. *Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.*
6. *Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).*
7. *W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:*
8. *prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;*
9. *prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;*
10. *prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;*
11. *prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);*
12. *Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.*
13. *Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Nr domu** | **Własnoręczny podpis** |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Potwierdzam obecność w/w osób na Zebraniu Wiejskim w dniu ……………………………………2019 roku

**Przewodniczący Zebrania – SOŁTYS**

 ………..………………………....……………………….

 imię i nazwisko – podpis