........................................................

(miejscowość, data)

...............................................................

(Imię i Nazwisko/Nazwa)

...............................................................

..............................................................

( adres

..............................................................

(telefon kontaktowy)

**BURMISTRZ MIASTA SKOCZOWA**

**Rynek 1**

**43-430 Skoczów**

**U W A G A**

**do projektu miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego**

**fragmentu miasta Skoczowa obręb 3 przy ul. Góreckiej**

**wraz z prognozą oddziaływania na środowisko**

(termin wyłożenia projektu planu – od dnia 28.09.2020 r. do dnia 19.10.2020 r.

termin składania uwag – od dnia 28.09.2020 r. do dnia 03.11.2020 r.

dyskusja publiczna – w dniu 06.10.2020 r. godz. 1400

Zgodnie z art. 18 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (tekst jednolity Dz.U. z 2020r., poz.293 z późn. zm.), składam uwagę do projektu planu.

**Uwaga dotyczy działki nr** : ………………………………………………….……………………

**Treść uwagi :**

...................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

*W załączeniu klauzula spełnienia obowiązku informacyjnego dotyczącego przetwarzania Pani/Pana danych osobowych zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. 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.U. UE L z 04.05.2016r., Nr 119, s. 1).*

***Klauzula spełnienia obowiązku informacyjnego***

*W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych zgodnie z*[*art. 13 ust. 1 i ust. 2*](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgm2tsnrrguytsltqmfyc4mzuhaztimztgq) *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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) (Dz. Urz. UE L z 04.05.2016 r., Nr 119, s. 1), zwanego dalej w skrócie* ***„RODO”*** *informujemy, że:*

***I .Administrator danych***

*Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta Skoczowa reprezentujący Gminę Skoczów z siedzibą w Skoczowie 43-430 Skoczów Rynek 1.*

***II. Inspektor ochrony danych***

*Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych, w następujący sposób:*

1. *pod adresem poczty elektronicznej:* [*iod@um.skoczow.pl*](mailto:iod@um.skoczow.pl)
2. *pod nr telefonu 33 853-38-54 wew. 157*
3. *pisemnie na adres siedziby Administratora.*

***III. Podstawa prawna i cele przetwarzania danych osobowych.***

1. *Podstawa prawna art. 6 ust. 1 lit. a,b,c i e RODO.*
2. *Przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się w celu realizacji zadań własnych bądź zleconych określonych przepisami prawa, w szczególności w art. 7 i 8 ustawy o samorządzie gminnym.*

***IV. Odbiorcy danych osobowych***

*Dane nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa.*

***V. Okres przechowywania danych osobowych.***

1. *Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wskazanym przepisami prawa.*
2. *Po spełnieniu celu, dla którego Pani/Pana dane zostały zebrane, mogą one być przechowywane jedynie w celach archiwalnych, przez okres, który wyznaczony zostanie przede wszystkim na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, chyba że przepisy szczególne stanowią inaczej.*

***VI. Prawa osób, których dane dotyczą, w tym dostępu do danych osobowych.***

*Na zasadach określonych przepisami RODO, posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora:*

* 1. *dostępu do treści swoich danych osobowych,*
  2. *sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych,*
  3. *usunięcia swoich danych osobowych,*
  4. *ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,*
  5. *przenoszenia swoich danych osobowych,*

*a ponadto posiada Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych.*

***VII. Prawo do cofnięcia zgody.***

1. *Jeżeli przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody, ma Pani/Pana prawo do cofnięcia zgody.*
2. *Wycofanie zgody nie ma wpływu na przetwarzanie Pani/Pana danych do momentu jej wycofania.*

***VIII. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.***

*Gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.*

***IX. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych oraz konsekwencjach niepodania danych osobowych.***

1. *Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym.*
2. *W przypadku, gdy nie poda Pani/Pan swoich danych, nie będziemy mogli zrealizować zadania określonego wnioskiem.*

***X. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, profilowanie.***

*Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.*

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………......  data | ……………………………………..  podpis |