

Załącznik do zarządzenia Nr 492/252/2025  
Burmistrza Mikołowa  
z dnia 17 września 2025 r.

**Formularz konsultacyjny Programu Usług Społecznych dla gminy Mikołów na lata 2025-2027 w ramach projektu „CUS - Nowe spojrzenie na usługi społeczne”**

| Lp. | Nr strony i zapis w Programie Usług Społecznych w gminie Mikołów w ramach projektu „CUS - Nowe spojrzenie na usługi społeczne”, którego opinia dotyczy | Opinia lub sugerowana zmiana zapisu | Uzasadnienie |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------|
| 1.  |                                                                                                                                                        |                                     |              |
| 2.  |                                                                                                                                                        |                                     |              |
| 3.  |                                                                                                                                                        |                                     |              |
| 4.  |                                                                                                                                                        |                                     |              |

Potwierdzam, że zapoznałam/łem się z treścią Klauzuli Informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych mieszkańców gminy Mikołów uczestniczących w konsultacjach Programu Usług Społecznych dla gminy Mikołów w ramach projektu „CUS - Nowe spojrzenie na usługi społeczne”  
<https://bip.mikolow.eu/kategorie/28-informacja-o-przetwarzaniu-danych-osobowych/artykuly/106-informacja-o-przetwarzaniu-danych-osobowych-w-urzedzie-miasta-mikolow?lang=PL>  
<https://cus.mikolow.eu/rodo>

|                                                     |  |
|-----------------------------------------------------|--|
| Nazwisko i imię osoby składającej formularz/podmiot |  |
| Dane kontaktowe                                     |  |
| Data wypełnienia                                    |  |

radca prawny  
Jakub Przybyz