Załącznik nr 2 do zarządzenia nr 519.2026
Prezydenta Miasta Ełku
z dnia 19 listopada 2026 r.

Formularz konsultacyjny
w sprawie projektu Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2027-2030

1.	Imię i nazwisko osoby fizycznej lub nazwa podmiotu zgłaszającego uwagę/ opinię/ propozycję (wpis lub pieczątka podmiotu)	
2.	Dane teleadresowe podmiotu (adres korespondencyjny, tel., e-mail) lub adres zamieszkania osoby fizycznej	
3.	Osoba do kontaktu w sprawie konsultacji (imię, nazwisko, tel., e-mail)	
4.	Część dokumentu, do której odnosi się uwaga / propozycja (nr punktu, numer strony)	
5.	Państwa uwagi, opinie, propozycje dot. projektu Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2027-2030	
6.	Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miasta Ełku moich danych zawartych w formularzu do realizacji procesu konsultacji społecznych projektu Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2027-2030 . Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże nie podanie danych osobowych będzie skutkowało nieuwzględnieniem formularza zawierającego taki brak. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania oraz mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, w formie jakiej została ona wyrażona. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Administratorem Pani / Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miasta Ełku jest Prezydent Miasta Ełku, ul. Piłsudskiego 4, 19-300 Ełk. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych może Pan/Pani uzyskać drogą elektroniczną pod adresem: dpo@um.elk.pl Oświadczam, że zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych, której pełna treść jest dostępna w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Ełku – zakładka „Ochrona danych osobowych" https://bip.elk.warmia.mazury.pl/10131/Ochrona_danych_osobowych/	
7.	Czytelny podpis osoby składającej formularz lub podpis osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu, wpis z imieniem i nazwiskiem, funkcją (jeżeli dotyczy)	
8.	Data wypełnienia formularza	

Wypełniony formularz prosimy dostarczyć w jeden z niżej wymienionych sposobów:
- pocztą tradycyjną lub osobiście w kancelarii Urzędu Miasta Ełku, ul. Marsz. J. Piłsudskiego 4 (niski parter);

- drogą elektroniczną do Urzędu Miasta Ełku zgodnie z ustawą o doręczeniach elektronicznych (Dz. U. z 2026 r. poz. 3) na adres do doręczeń elektronicznych (ADE): AE:PL-14922-71571-SJBCC-24;
- e-mailem przy użyciu identyfikatora cyfrowego (tzw. podpisu cyfrowego/elektronicznego/zaufanego), wysłanym na adres j.pajko@um.elk.pl.