



Formularz konsultacyjny

projektu *Regionalnego Programu Strategicznego w zakresie bezpieczeństwa zdrowotnego i wrażliwości społecznej*

CZĘŚĆ I - DANE OSOBOWE (*wypełnienie obowiązkowe)

imię i nazwisko*:

tel. / faks:

adres korespondencyjny/e-mail*:

wyrażam opinię*: a) jako osoba prywatna ☐

b) reprezentując:

(nazwa instytucji)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 – RODO informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych będzie Zarząd Województwa Pomorskiego, z siedzibą ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk. Pozostałe nasze dane kontaktowe to: Departament Zdrowia, e-mail: rps.zps@pomorskie.eu, tel. 58 32 68 260.
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: iod@pomorskie.eu lub tel. 58 32 68 518.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu zebrania uwag i komentarzy do projektu Regionalnego Programu Strategicznego w zakresie bezpieczeństwa zdrowotnego i wrażliwości społecznej tj. w celu wypełnienia obowiązku prawnego określonego w przepisach ustawy o zasadach prowadzenia polityki rozwoju, ustawy o samorządzie województwa, ustawy o pomocy społecznej oraz ustawy o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko oraz w celach archiwizacyjnych tj. na podstawie art. 6 ust. 1 pkt c RODO. Pani/Pana dane osobowe w zakresie numeru telefonu przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO w celu zebrania uwag i komentarzy do projektu Regionalnego Programu Strategicznego w zakresie bezpieczeństwa zdrowotnego i wrażliwości społecznej – tj. zgodnie z udzieloną zgodą;
4. Zgoda w zakresie przetwarzania Pana/Pani numeru telefonu może zostać wycofana w każdej chwili po przesłaniu oświadczenia o cofnięciu zgody na adres rps.zps@pomorskie.eu. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Brak jest konsekwencji niewyrażenia zgody.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty realizujące usługi wspomagania systemów informatycznych. Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane wiecznie.
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest niezbędny do wypełnienia obowiązku prawnego określonego w przepisach ustawy o zasadach prowadzenia polityki rozwoju, ustawy o samorządzie województwa, ustawy o pomocy społecznej oraz ustawy o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak rozpatrzenia zgłoszonych uwag i komentarzy.



CZĘŚĆ II – ZAKRES ZGŁASZANYCH UWAG I WNIOSKÓW

Zgłaszam uwagi dotyczące następujących części dokumentu:

I. CZĘŚĆ DIAGNOSTYCZNA

- ☐ Wnioski z analizy sytuacji w obszarze ochrony zdrowia oraz polityki społecznej
- ☐ Analiza SWOT
- ☐ Wyzwania

II. CZĘŚĆ WIZYJNA

III. CZĘŚĆ OPERACYJNA

- ☐ Cel szczegółowy 1. Bezpieczeństwo zdrowotne
 - ☐ Priorytet 1.1 Odpowiedzialność za zdrowie
 - ☐ Priorytet 1.2 Pacjent bezpieczny w swoim środowisku
 - ☐ Priorytet 1.3 Zasoby ochrony zdrowia
- ☐ Cel szczegółowy 2. Wrażliwość społeczna
 - ☐ Priorytet 2.1 Przyjazne usługi społeczne
 - ☐ Priorytet 2.2 Aktywna integracja
 - ☐ Priorytet 2.3 Stabilny i profesjonalny sektor pozarządowy i ekonomii społecznej

IV. SYSTEM REALIZACJI PROGRAMU

- ☐ Struktura wdrażania Programu
- ☐ Koordynacja Programu z pozostałymi RPS
- ☐ Ramy finansowe RPS w zakresie bezpieczeństwa zdrowotnego i wrażliwości społecznej
- ☐ System monitorowania i oceny realizacji RPS

V. ☐ ZAŁĄCZNIKI



Część III – SZCZEGÓŁOWE UWAGI I WNIOSKI

Lp.	Zapis w Regionalnym Programie Strategicznym w zakresie bezpieczeństwa zdrowotnego i wrażliwości społecznej do którego zgłaszane są uwagi	Strona	Sugerowana zmiana (konkretna propozycja nowego brzmienia zapisu)	Uzasadnienie
1.				
2.				
3.				