

**Protokół nr 9/19
z posiedzenia Komisji Zdrowia
i Pomocy Społecznej
Rady Miejskiej w Szubinie**

28 października 2019 r.
/data/

Dnia 28 października 2019 roku w Urzędzie Miejskim w Szubinie w Sali nr 31 o godz. od 13.00 do 14.30 odbyło się posiedzenie Komisji Zdrowia i Pomocy Społecznej Rady Miejskiej w Szubinie pod przewodnictwem pani **Karoliny Domżały-Kaczmarek**.

Członkowie komisji zostali poinformowani o posiedzeniu elektronicznie przez pracownika biura rady.

Lista obecności członków komisji stanowi **załącznik nr 1** do protokołu.

Lista obecności gości stanowi **załącznik nr 2** do protokołu.

Protokolantem na posiedzeniu był/a pani **Elżbieta Katafiasz**.

Tematem posiedzenia było:

1. Spotkanie z pracownikami MGOPS w Szubinie.
2. Omówienie materiałów na sesję.
3. Sprawy bieżące.

Przewodnicząca komisji pani **Karolina Domżała - Kaczmarek** przywitała wszystkich serdecznie i przedstawiła porządek posiedzenia. Porządek posiedzenia został / ~~nie został~~* przyjęty bez zastrzeżeń. ~~Zastrzeżenia stanowią załącznik nr do protokołu.~~

Na podstawie listy obecności stanowiącej załącznik nr 1 do protokołu stwierdzono /~~nie stwierdzone~~* quorum członków komisji wymagane do opiniowania projektów uchwał Rady Miejskiej.

Przewodnicząca przedstawiła protokół nr 8/19 z poprzedniego posiedzenia komisji. Protokół przyjęto bez uwag /~~z uwagami~~*. ~~Uwagi stanowią załącznik nr... do protokołu.~~

Sprawy bieżące i wnioski wysunięte przez Komisję.

Lp.	Treść wniosku / sprawy	Uwagi
	<i>brak</i>	

Głosowanie w sprawie opinii nad projektami uchwał.

Lp.	Tytuł projektu uchwały	Głosowanie		
		za	przeciw	wstrzymał się
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

Po wyczerpaniu porządku posiedzenia przewodnicząca komisji podziękowała wszystkim za obecność i zakończyła spotkanie.

Na tym posiedzenie komisji oraz protokół zakończono.

Protokolant

Elżbieta Szlachetny

/Imię i nazwisko/

Przewodnicząca Komisji

J. Duda

/Imię i nazwisko/

* niepotrzebne skreślić

Wykaz załączników do protokołu

L.p.	Nazwa załącznika
1.	Lista obecności członków Komisji.
2.	Lista obecności zaproszonych gości.
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	



Rada Miejska w Szubinie

LISTA OBECNOŚCI CZŁONKÓW KOMISJI

Posiedzenie Komisji Zdrowia i Pomocy Społecznej
Rady Miejskiej w Szubinie
28 października 2019 r.

Załącznik Nr 1
do protokołu Nr PM/9
z dnia 28.10.2019 r.

Ip.	Imię i nazwisko	Funkcja	Podpis
1.	Karolina Domżała - Kaczmarek	Przewodnicząca Komisji	
2.	Roman Danielewski	Członek Komisji	
3.	Elżbieta Katafiasz	Członek Komisji	
4.	Robert Rynarzewski	Członek Komisji	
5.	Beata Woźniak	Członek Komisji	



Urząd Miejski w Szubinie, ul. Kcyńska 12, 89-200 Szubin,
tel. 52 391-07-00, fax 52 384-80-71,
www.szubin.pl, www.bip.szubin.pl, um@szubin.pl



Rada Miejska w Szubinie

LISTA OBECNOŚCI GOŚCI

Załącznik Nr 2
do protokołu Nr 9/19
z dnia 28.10.2019r.

Posiedzenie Komisji Zdrowia i Pomocy Społecznej Rady Miejskiej w Szubinie 28 października 2019 r.

Wpisując się na niniejszą listę obecności wyrażam zgodę, na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z załączoną (do listy obecności) klauzulą informacyjną.

lp.	Imię i nazwisko	Funkcja	Podpis
1.	Mariusz Piotrkowski	Burmistrz Szubina	
2.	Wioletta Borys-Stachowiak	Zastępca Burmistrza Szubina	
3.	Renata Michalak	Dyrektor MEOPS	
4.	Kocemba Ewelina	Pracownik socjalny	
5.	Małgorzata Górnicka	Starszy pracownik socjalny	
6.	Marek Nowicki	Dyrektor WI	
7.	Mariusz Nowakowski	Dyrektor NESiR	



Klauzula Informacyjna

Na podstawie obowiązku prawnego zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 informuję, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Gmina Szubin, którą reprezentuje Burmistrz Szubina z siedzibą: Urząd Miejski w Szubinie ul. Kcyńska 12, 89-200 Szubin.
2. Mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Miejskim w Szubinie na adres e-mail: iod@szubin.pl lub listownie na adres: ul. Kcyńska 12, 89-200 Szubin.
3. Państwa dane osobowe są przetwarzane w celu uczestnictwa i zaprotokołowania posiedzenia danej komisji Rady Miejskiej w Szubinie na podstawie i zasadach określonych w ustawie z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym oraz Statucie Gminy Szubin.
4. Nie podanie wymaganych danych osobowych będzie skutkować brakiem możliwości wzięcia udziału w posiedzeniu komisji.
5. Państwa dane osobowe będą udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
6. Do Państwa danych osobowych mogą mieć dostęp uprawnieni pracownicy Urzędu Miejskiego w Szubinie, a także uprawnione podmioty zewnętrzne na podstawie obowiązujących przepisów lub zawartych umów powierzenia przetwarzania danych.
7. Państwa dane osobowe przetwarzane będą przez okres wynikający z obowiązujących przepisów prawa w szczególności ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz aktach wykonawczych do tej ustawy.
8. Posiadają Państwo prawo do: żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
9. Mają także Państwo możliwość złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Państwa dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.