

IOD

.....
Nazwa komórki organizacyjnej**Sprawozdanie z wykonanych kontroli za 2023 rok**

Lp.	Podmiot kontrolowany (pełna nazwa, adres)	Data przeprowa- dzenia kontroli	Temat kontroli	Liczba wydanych zaleceń	Wydane zalecenia, wnioski, uwagi*
1.	Wydziały Urzędu Miejskiego w Koninie	01.11-31-12.2023r.	Zamiana tematu kontroli: Zamiast umów powierzenia sprawdzono spełnienie obowiązku informacyjnego- klauzule informacyjne wykorzystywane przez wydziału Urzędu.	Dla wszystkich wydziałów Urzędu Miejskiego	W wyniku przeprowadzonego audytu stwierdzono” <ul style="list-style-type: none"> • Brak klauzul informacyjnych we wnioskach dla interesantów • Nieprawidłowy adres email IOD • Brak imienia i nazwiska IOD • Brak klauzul dedykowanych(niepełna podstawa prawna)

Konin, dnia 31.01.2024r.

Sporządził: ANDRZEJ ANDRZEJEWSKI