

Formularz zgłaszania uwag i wniosków do projektu

„Programu Współpracy Gminy Stegna z Organizacjami Pozarządowymi oraz podmiotami określonymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na rok 2015”

.....
(Imię i nazwisko osoby zgłaszającej uwagę lub określenie reprezentowanej grupy)

.....
(Adres i kontakt: nr telefonu, e-mail)

Zgłaszane uwagi, wnioski

Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga lub wniosek: Rozdział, §, ustęp, punkt, lit	Proponowana Treść	Uzasadnienie proponowanej zmiany

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu konsultacyjnym do projektu Programu Współpracy Gminy Stegna z Organizacjami Pozarządowymi oraz podmiotami określonymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na rok 2014, dla potrzeb niezbędnych do przekazania moich uwag w związku z konsultacjami społecznymi ww. projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr. 101, poz 926 ze zm.)

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis osoby wypełniającej formularz

Formularze bez informacji o zgłaszającym uwagi (Imię i nazwisko zgłaszającego, nazwa organizacji którą reprezentuje, email, telefon) i zgody na przetwarzanie danych osobowych nie będą rozpatrywane.

WÓJT
J. Kwiatkowska
 Jolanta Kwiatkowska