

Formularz zgłoszenia uwag i wniosków do projektu zmiany „Programu Współpracy Samorządu Województwa Pomorskiego z Organizacjami Pozarządowymi oraz podmiotami określonymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na rok 2015”

1. Dane organizacji (pola obowiązkowe)

Imię i nazwisko osoby do kontaktu	
Nazwa organizacji	
E-mail	
Telefon kontaktowy	

2. Zgłoszane uwagi, wnioski

Wysyłam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu konsultacyjnym do projektu Programu Współpracy Samorządu Województwa Pomorskiego 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 zgłoszającym uwagi (Imię i nazwisko zgłoszającego, nazwa organizacji której reprezentuje, email, telefon) i zgody na przetwarzanie danych osobowych nie będą rozpatrywane.

