**Formularz zgłaszania uwag i wniosków do projektu**

**„Program współpracy Gminy Stegna z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na terenie Gminy Stegna na rok 2019”**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(Imię i nazwisko osoby zgłaszającej uwagi 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 zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 dla potrzeb niezbędnych do przekazania moich uwag w związku z konsultacjami społecznymi ww. projektu.*

….……………………………… ………….……….……………………

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.**