# **FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG**

**Konsultacje społeczne programu współpracy Gminy Kobylnica z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na 2023 rok.**

**CZĘŚĆ I - DANE UCZESTNIKA KONSULTACJI SPOŁECZNYCH**

**Imię i nazwisko:** ………………………………………………………………………………

**Nazwa organizacji**: ………………………………………………………………………….

**Adres korespondencyjny**: ……………………………………………………………….

**Telefon/ e-mail**: ……………………………………………………………………………..

1. **Uwagi do projektu:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **CZĘŚĆ PROGRAMU, KTÓREGO DOTYCZY UWAGA** | **TREŚĆ PROPONOWANEJ UWAGI**  **(konkretny sugerowany zapis)** | **UZASADNIENIE**  **(uwagi i opinie)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Gminy Kobylnica moich danych osobowych zawartych w formularzu, dla potrzeb konsultacji projektu Uchwały Rady Gminy Kobylnica w sprawie Programu współpracy Gminy Kobylnica z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2023 rok. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo do dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Dane będą przetwarzane w zbiorze roboczym i zostaną usunięte po zakończeniu konsultacji społecznych w niniejszej sprawie.

Kobylnica, ….………….…… 2022r. ……………………………

/czytelny podpis/