**FORMULARZ KONSULTACJI SPOŁECZNYCH**

dla projektu uchwały w sprawie Rocznego Programu Współpracy Gminy Jednorożecz organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami, o których mowa w art. 3 ust.3 ustawyz dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie na 2025 rok.

Miejscowość………………………………., dnia …………

CZĘŚĆ I – DANE UCZESTNIKA KONSULTACJI SPOŁECZNYCH

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………..

Instytucja/Organizacja Pozarządowa: …………………………………………………………….

Adres: ………………………………………………………………………………….

E-mail: …………………………………………………………………………………………….

Tel. kontaktowy: …………………………………………………………………………………..

CZĘŚĆ II – ZAKRES ZGŁOSZONYCH WNIOSKÓW I UWAG

Zgłaszam następujące wnioski i uwagi do dokumentacji: ………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, zbieranych w celu przeprowadzenia konsultacji społecznych związanych z projektami uchwał w sprawie określenia trybu i szczególnych kryteriów oceny wniosków o realizację zadania publicznego w ramach inicjatywy lokalnej.

 …………………………………………..

 data i podpis