*Załącznik nr 2*

 *do Zarząd zenie Nr 57/2015*

 *Wójta Gminy Stara Kamienica*

 *z dnia 5 listopada 2015r.*

**FORMULARZ KONSULTACJI SPOŁECZNYCH**

**dotyczących projektu Rocznego programu współpracy Gminy Starej Kamienicy z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami, o których mowa w art.3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, na 2016 rok.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Podmiot zgłaszający****(nazwa organizacji i adres).** |  |
| 2. | **Osoba uprawniona do kontaktu :****- imię i nazwisko****- Nr telefonu****- Adres pocztowy/e-mail.** |  |
| 3. | **Wskazanie dotychczasowego zapisu w projekcie konsultowanego dokumentu, który wymaga zmiany (paragraf, ustęp, punkt).** |  |
| 4. | **Prezentowane stanowisko na temat wskazanego fragmentu.** |  |
| 5. | **Proponowane zmienione brzmienie zapisu lub treść nowego przepisu do którego odnosi się uwaga.** |  |
| 6. | **Uzasadnienie wprowadzonych zmian.** |   |

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, zbieranych w celu przeprowadzenia konsultacji społecznych dotyczących projektu programu współpracy zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014r. poz. 1182 z późn. zm.).

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

 podpis osoby reprezentującej