*Załącznik nr 2*

*do Zarządzenia Nr 64/2017*

*Wójta Gminy Stara Kamienica*

*z dnia 9 listopada 2017 r.*

**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 2018 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 (tj. Dz. U. z 2016r., poz. 922 z późn. zm.).

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

podpis osoby reprezentującej