

FORMULARZ KONSULTACYJNY

**Program współpracy Gminy Józefów z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami,
o których mowa w art. 3 ust.3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na rok 2019.**

1. Informacje o zgłaszającym:

| | | |
|----|---|--|
| 1. | Nazwa podmiotu zgłaszającego uwagę, opinię, propozycję | |
| 2. | Dane teleadresowe podmiotu (adres, tel., e-mail) | |
| 3. | Osoba upoważniona do kontaktu w sprawie Konsultacji (imię, nazwisko, tel., e-mail) | |
| 4. | Data wypełnienie formularza | |

Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu konsultacji społecznych.

Józefów, dnia.....

.....

Podpis

II. Uwagi, opinie, propozycje dotyczące zakresu merytorycznego projektu dokumentu:

| Lp. | Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga, opinia | Propozycja zmiany, opinia | Uzasadnienie propozycji zmiany |
|------------|---|----------------------------------|---------------------------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |