

Załącznik do ogłoszenia o konsultacjach z dnia 30 września 2014r.

FORMULARZ KONSULTACJI SPOŁECZNYCH

dotyczących projektu Roczego Programu Współpracy Powiatu Opoczyńskiego z Organizacjami Pozarządowymi oraz Innymi Podmiotami
Prowadzącymi Działalność Pożytku Publicznego na 2015 rok.

Opoczno, dnia 2014 r.

CZĘŚĆ I – DANE UCZESTNIKA KONSULTACJI SPOŁECZNYCH

Imię i nazwisko:

Nazwa organizacji:

Adres korespondencyjny:

Telefon/ e- mail:

CZĘŚĆ II – Opinie (uwagi) do projektu Programu :

LP.	CZĘŚĆ DOKUMENTU, KTÓREGO DOTYCZY OPINIA (UWAGA) (ROZDZIAŁ, PARAGRAF, USTĘP, PUNKT)	TREŚĆ Opinii (UWAGI)	UZASADNIENIE

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. Nr 101 poz. 1182).

czytelny podpis