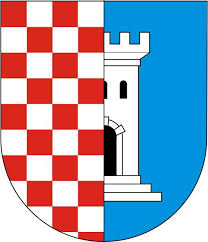
Załącznik do ogłoszenia o konsultacjach



**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG**

Konsultacje społeczne programu współpracy programu współpracy Gminy Golina   
z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na 2021 rok.

**CZĘŚĆ I - DANE UCZESTNIKA KONSULTACJI SPOŁECZNYCH:**

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

Nazwa organizacji: ………………………………………………………………………….

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

Telefon/ e-mail: ……………………………………………………………………………..

**Uwagi do projektu:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **CZĘŚĆ PROGRAMU, KTÓREGO DOTYCZY UWAGA** | **TREŚĆ PROPONOWANEJ UWAGI** | **UZASADNIENIE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miejski w Golinie moich danych osobowych zawartych w formularzu, dla potrzeb konsultacji projektu Uchwały Rady Miejskiej w Golinie w sprawie Programu współpracy Gminy Golina z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2021 rok. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo do dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Dane będą przetwarzane w zbiorze roboczym   
i zostaną usunięte po zakończeniu konsultacji społecznych w niniejszej sprawie.

Golina, ….………….…… 2020 r. ………………………………………………

Czytelny podpis