**FORMULARZ**

**konsultacji projektu**

***„Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych w Powiecie Wysokomazowieckim***

***na lata 2017 – 2025”***

**1. Informacje o zgłaszającym uwagi**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Instytucja |  |
| Adres korespondencyjny |  |
| Adres e-mail |  |
| Nr telefonu |  |

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich dobrowolnie podanych danych osobowych zawartych w formularzu uwag w ramach konsultacji społecznych projektu „Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych w Powiecie Wysokomazowieckim na lata 2017-2025” dla potrzeb niezbędnych do przetwarzania swoich uwag w związku z wyżej wymienionymi konsultacjami społecznymi, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).*

**2. Zgłaszane uwagi do projektu *„Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych***

***w Powiecie Wysokomazowieckim na lata 2017 – 2025”***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nr strony  w dokumencie** | **Obecny zapis** | **Propozycja zmian** | **Uzasadnienie zmian** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |

*\* pozostawienie danych Zgłaszającego pozwoli na sprawniejsze wprowadzanie zmian oraz ewentualny kontakt w celu uszczegółowienia treści postulatu/uwagi.*