

Załącznik nr 2 do Uchwały nr 224/72/16
Zarządu Powiatu w Goleniowie
z dnia 7 kwietnia 2016r.

**Formularz konsultacji społecznych projektu
„Powiatowego Programu Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych na lata 2016-2025”**

1. Informacja o zgłaszającym uwagi do projektu „Powiatowego Programu Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych na lata 2016-2025”.

Imię i Nazwisko	
Nazwa instytucji/organizacji/stowarzyszenia (jeśli dotyczy)	
Telefon/Adres e-mail	

Wyrażam zgodę na przetwarzania moich dobrowolnie podanych danych osobowych zawartych w formularzu uwag w ramach konsultacji społecznych projektu „Powiatowego Programu Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych na lata 2016-2025” 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 2014 r. Nr 101, poz. 1182 ze zm.).

.....

(data i podpis zgłaszającego uwagi)

2. Zgłaszane propozycje, uwagi i opinie do projektu „Powiatowego Programu Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych na lata 2016-2025”.

Lp.	Numer strony dokumentu	Określenie części i tekstu, do której odnosi się uwaga nazwa/rozdział/podrozdział/cel/działania itp.	Propozycja nowych zapisów	Uzasadnienie zmiany/uwagi/komentarze
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				