

## FORMULARZ KONSULTACJI SPOŁECZNYCH

dotyczących projektu Programu współpracy Gminy Gubin z organizacjami pozarządowymi  
oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego  
na 2016 rok.

Gubin, dnia .....2015 r.

### DANE UCZESTNIKA KONSULTACJI SPOŁECZNYCH

Imię i nazwisko: .....

Nazwa organizacji: .....

Adres korespondencyjny: .....

Telefon/ e-mail: .....

### 1. Uwagi do projektu uchwały:

LP.	CZEŚĆ DOKUMENTU, KTÓREGO DOTYCZY UWAGA (ROZDZIAŁ, PARAGRAF, USTĘP, PUNKT)	TREŚĆ PROPONOWANEJ 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 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.).

.....  
czytelny podpis