Załącznik nr 2

do Zarządzenia nr ……

Burmistrza Stronia Śląskiego

z dnia ……...

ANKIETA KONSULTACYJNA

Projektu "Programu współpracy Gminy Stronie Śląskie z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na rok 2025"

Podmiot zgłaszający propozycję/dane uczestnika konsultacji:

……...

……...

Nr telefonu:

……...

……...

Adres poczty elektronicznej:

……...

Lp.	Aktualny zapis programu (tj. wskazanie §, ust, pkt. ppkt)	Proponowana zmiana (brzmienie §, ust, pkt. ppkt)	Uzasadnienie
1			
2			
3			
4			
5			

Inne uwagi:

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych , zbieranych w celu przeprowadzenia konsultacji społecznych dotyczących projektu Programu współpracy zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych.

……..……

(Czytelny podpis osoby/ osób zgłaszającej/-ych propozycje/ uwagi)