

WZÓR FORMULARZA

Dane osoby zgłaszającej opinie lub uwagi

Imię i nazwisko	
Nazwa instytucji/organizacji	
Adres korespondencyjny	
e-mail	
telefon	

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie zawartym w niniejszym formularzu, dla potrzeb niezbędnych do procesu analizy uwag dot. „**Powiatowego Programu Rozwoju Pieczy Zastępczej na lata 2024-2026**”.

.....
data i podpis osoby zgłaszającej opinie lub uwagi

Zgłaszane uwagi i opinie do „Powiatowego Programu Rozwoju Pieczy Zastępczej na lata 2024-2026”.

L.p.	Punkt, którego uwaga dotyczy	Treść uwagi (propozycja zmian)	Uzasadnienie uwagi
1.			
2.			
3.			
itd.			