Załącznik nr . 2 do zarządzenia nr. 50.2020

 z dnia 16 listopada 2020r.

 Formularz zgłoszenia uwag

 Konsultacje na projektem uchwały w sprawie przyjęcia programu współpracy

 Gminy Łubowo 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 2021r.

 1. Dane uczestnika konsultacji :

Imię i nazwisko …...........................................................................

Nazwa Organizacji …...............................................................................

telefon/e-mail , adres korespondencyjny ….............................................

 2. Uwagi do projektu :

Część programu , którego dotyczy uwaga …...................................................

 ….........................................................................................................................

 …..........................................................................................................................

 …..........................................................................................................................

 …..........................................................................................................................

 3 Treść proponowanych uwag i uzasadnienie

 …...........................................................................................................................

 …..........................................................................................................................

 …..........................................................................................................................

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie prze Urząd Gminy Łubowo moich danych

 osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb konsultacji projektu programu

 współpracy Gminy Łubowo z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami,

 o których mowa w art.3 ust.3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.

 Przyjmuje do wiadomości , że przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz

 że dane zostaną usunięta po zakończeniu konsultacji .

 Data …........................................................ czytelny podpis