

FORMULARZ KONSULTACYJNY
do projektu uchwały w sprawie przyjęcia Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych
Gminy Łobzenica na lata 2021-2028

Informacje o zgłaszającym

Status prawny zgłaszającego uwagi	a) przedstawiciel organizacji pozarządowej b) przedstawiciel podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie * właściwe podkreślić
--	--

Imię i nazwisko /nazwa innego podmiotu/ nazwa organizacji /instytucji (pole obowiązkowe)	
---	--

Kontakt: Adres do korespondencji*	
---	--

Adres e-mail tel*	
----------------------	--

Zgłaszane uwagi do projektu uchwały w sprawie przyjęcia Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych
Gminy Łobzenica na lata 2021-2028

L.p.	Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga (rozdział, paragraf, ustęp, punkt)	Treść uwagi	Uzasadnienie uwagi	Propozycja zmiany
------	---	-------------	--------------------	-------------------

--	--	--	--	--

Formularz konsultacyjny prosimy przesłać w terminie od **29 października 2021 r. do 8 listopada 2021 r.**: bezpośrednio drogą elektroniczną na adres sekretariat@mgops.lobzenica.pl (w tytule e-maila należy wpisać „Konsultacje społeczne”) lub dostarczyć do siedziby: Urzędu Miejskiego Gminy Łobzenica, ul. Sikorskiego 7, 89-310 Łobzenica.

Dziękujemy za przekazanie uwag, wniosków, opinii i propozycji.

Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781 t. j.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu konsultacji projektu uchwały w sprawie przeprowadzenia konsultacji z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1057 z późn. zm.) projektu uchwały Rady Miejskiej w Łobzenicy w sprawie przyjęcia Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Gminy Łobzenica na lata 2021-2028. Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego, oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne oraz, że mam prawo kontroli przetwarzania danych, które mnie dotyczą, prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawienia. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych i ich przetwarzania. Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Miejsko Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łobzenicy, ul. Złotowska 11A, 89-310 Łobzenica.

.....
(czytelny podpis)