**Załącznik**

do Zarządzenie Nr 153/2017 Wójta Gminy Wisznia Mała

z dnia 17 października 2017 r.

Formularz uwag do projektu Rocznego Programu Współpracy Gminy Wisznia Mała

z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2018 rok

1. **INFORMACJE O ZGŁASZAJACYM:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko/nazwa instytucji****zgłaszającej** |  |
| **Adres do korespondencji** |  |
| **Adres e-mail/ telefon** |  |

**ZGŁOSZENIE OPINII, UWAGI I PROPOZYCJI** do projektu Rocznego Programu Współpracy Gminy Wisznia Mała

z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2018 rok

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Rozdział, paragraf | Strona | Obecny zapis | Treść uwagi/propozycja zmiany | Uzasadnienie Zmiany |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**UWAGA:**

**Osoby fizyczne** o których mowa w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych, które przekazują wypełniony formularz informujemy, że:

1. dane zamieszczone w formularzu będą przetwarzane wyłącznie dla celów związanych z procedura konsultacji społecznych **projektu Rocznego Programu Współpracy Gminy Wisznia Mała z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego** **na rok 2018,**
2. przysługuje im prawo dostępu do treści swoich danych zamieszczonych w formularzu oraz ich poprawiania

**OŚWIADCZENIE:**

Oświadczam, ze wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu zgodnie z ustawą z dnia29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014r. poz. 1182 ze zm.) na potrzeby opracowania wyników konsultacji społecznych **projektu Rocznego Programu Współpracy Gminy Wisznia Mała z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego** **na rok 2018**

……………………………………

 Podpis