**FORMULARZ**

**konsultacji społecznych dotyczących**

**projektu uchwały w sprawie wprowadzenia na terenie Gminy Nysa gminnego programu dla rodzin wielodzietnych pn. „Nyska Karta Dużej Rodziny”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zgłaszający uwagę | **Przyjęcie uwagi**TAK/NIE(PROSZĘ NIE WYPEŁNIAĆ) | **Uzasadnienie w przypadku odmowy uwzględnienia uwagi**(PROSZĘ NIE WYPEŁNIAĆ) |
| **Pełna nazwa organizacji** w przypadku organizacji pozarządowych i podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie prowadzących swoją działalność na obszarze Gminy Nysa LUB**Imię i nazwisko** Osoby zgłaszającej uwagę | **Adres siedziby**w przypadku organizacji pozarządowych i podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie prowadzących swoją działalność na obszarze Gminy NysaLUB**Adres zamieszkania**Osoby zgłaszającej uwagę | **Dane rejestrowe, osoby uprawnione do reprezentowania organizacji oraz dane osoby zgłaszającej udział organizacji w konsultacjach** w przypadku organizacji pozarządowych i podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie prowadzących swoją działalność na obszarze Gminy NysaLUB**Adres e-mail, telefon kontaktowy**Osoby zgłaszającej uwagę | **Treść uwagi (propozycja zmian)** | **Uzasadnienie uwagi** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby opracowania gminnego programu dla rodzin wielodzietnych pn. „Nyska Karta Dużej Rodziny”, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2135 z późn. zm.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i czytelny podpis (imię i nazwisko) osoby wypełniającej formularz

/w przypadku organizacji pozarządowych i podmiotów wymienionych

w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie prowadzących swoją działalność na obszarze Gminy Nysa - podpis osoby upoważnionej i pieczątka

**UWAGA:** **formularze niepodpisane nie będą brane po uwagę.**

**W przypadku wersji elektronicznej prosimy przesłać skan niniejszego formularza.**