**Formularz Konsultacji społecznych projektu Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych
dla Powiatu Szydłowieckiego na lata 2015-2020**

1. Informacja o zgłaszającym uwagi do projektu Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych dla Powiatu Szydłowieckiego na lata 2015-2020.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Nazwa instytucji (jeśli dotyczy) |  |
| Telefon /Adres e-mail |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich dobrowolnie podanych danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszenia uwag w ramach konsultacji społecznych projektu Strategii rozwiązywania Problemów Społecznych dla Powiatu Szydłowieckiego na lata 2015­- 2020 dla potrzeb niezbędnych do przetwarzania swoich uwag w związku z w/w konsultacjami społecznymi, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

……………………………………………

(data i podpis zgłaszającego uwagi)

**2. Zgłaszane propozycje, uwagi i opinie do projektu Strategii Rozwiązywania**

**Problemów Społecznych dla Powiatu Szydłowieckiego na lata 2015-2020.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nr strony dokumentu | Określenie części tekstu, do której odnosi się uwaga nazwa/rozdział/podrozdział/ cel/działanie itp. | Propozycja nowych zapisów | Uzasadnieniezmiany/uwagikomentarze |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |