

FORMULARZ ZGŁASZANIA OPINII

1. Informacje o zgłaszającym:

Nazwa organizacji lub podmiotu zgodnie z art.3 ust.3 ustawy	
Imię i Nazwisko osoby zgłaszającej, telefon	
Adres do korespondencji	
Adres e-mail	

2. Zgłaszanie opinii do projektu programu współpracy **Gminy Kąty Wrocławskie 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 na rok 2015.**

Lp.	Rozdział, paragraf	Strona	Obecny zapis	Treść uwagi/propozycja zmiany	Uzasadnienie zmiany
1.					
2.					

3. Osoby fizyczne o których mówi ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych, które przekazują wypełniony formularz we własnym imieniu informujemy:

a). dane zamieszczone w formularzu będą przetwarzane wyłącznie dla celów związanych z procedurą konsultacji projektu „Programu współpracy Gminy Kąty Wrocławskie z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2015r.”.

b). osobie fizycznej przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych zamieszczonych w formularzu oraz ich poprawienia

Data i czytelny podpis