**WZÓR FORMULARZA**

**Dane osoby zgłaszającej opinie lub uwagi**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Nazwa instytucji/organizacji |  |
| Adres korespondencyjny |  |
| e-mail |  |
| telefon |  |

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie zawartym w niniejszym formularzu, dla potrzeb niezbędnych do procesu analizy uwag dot. *„Powiatowego Programu Rozwoju Pieczy Zastępczej na lata 2021-2023”.*

………………………………………………..

data i podpis osoby zgłaszającej opinie lub uwagi

**Zgłaszane uwagi i opinie do** „Powiatowego Programu Rozwoju Pieczy Zastępczej na lata 2021-2023”.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Punkt w „Powiatowym Programie Rozwoju Pieczy Zastępczej na lata 2021-2023”, którego uwaga dotyczy | Treść uwagi (propozycja zmian) | Uzasadnienie uwagi |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| itd. |  |  |  |