



**FORMULARZ
konsultacji społecznych
dotyczących**

**projektu Zarządzenia Burmistrza Brzeszcz w sprawie powołania
Pełnomocnika Burmistrza Brzeszcz ds. współpracy z organizacjami pozarządowymi.**

I. DANE ORGANIZACJI

NAZWA ORGANIZACJI	
ADRES	
DANE REJESTROWE	
DANE OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTOWANIA ORGANIZACJI	
IMIĘ I NAZWISKO OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ UDZIAŁ ORGANIZACJI W KONSULTACJACH	

II. UWAGI, OPINIE, PROPOZYCJE

CZĘŚĆ II - UWAGI DO PROJEKTU ZARZĄDZENIA:

LP.	CZĘŚĆ DOKUMENTU, KTÓREGO DOTYCZY UWAGA	TREŚĆ UWAGI	UZASADNIENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w związku ze złożonymi przeze mnie uwagami w ramach konsultacji społecznych.

.....
data

.....
*podpisy osób upoważnionych
w imieniu organizacji*