

Formularz konsultacji
 projektu PROGRAMU WSPÓLPRACY GMINY KALINOWO
 z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku
 publicznego w 2015 roku

1.	Nazwa podmiotu zgłaszającego uwagę, opinię, propozycję (wpis lub pieczęć podmiotu)	
2.	Dane podmiotu (adres korespondencyjny, tel., e-mail)	
3.	Jak Państwa organizacja ocenia funkcjonowanie Programu Współpracy Gminy Kalinowo w 2014 roku?	
4.	Uwagi do projektu uchwały	
5.	Uzasadnienie proponowanych zmian	
6.	Data, czytelny podpis(y) upoważnionej(ych) osoby(ów) do reprezentacji podmiotu (imię i nazwisko, funkcja lub pieczęć imienna i podpis)	
7.	Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu konsultacji społecznych – zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (t.j. Dz.U. z 2002r. Nr. 101,poz. 926 z późn.zm.)	

Dziękujemy za zgłoszenie uwag, opinii i propozycji!

Formularz prosimy wysłać lub złożyć w Urzędzie Gminy Kalinowo ul. Mazurska 11, 19-314 Kalinowo (sekretariat) lub pocztą elektroniczną na adres e-mail: awasilewska@kalinowo.pl

Wójt
Andrzej B. [podpis]
 [podpis]