

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 „Wieloletniego Programu Współpracy Gminy Horyniec-Zdrój z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na lata 2017-2020”

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 r. 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 „Wieloletniego Programu Współpracy Gminy Horyniec-Zdrój z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na lata 2017-2020”
- b) Osobie fizycznej przysługuje prawo dostępu do treści danych zamieszczonych w formularzu oraz ich poprawienia.

Data i czytelny podpis

Uwaga!

Formularz zgłaszania opinii należy przesłać na adres Urząd Gminy Horyniec-Zdrój, Al. Przyjaźni 5, 37-620 Horyniec-Zdrój, złożyć w sekretariacie Urzędu lub przesłać zeskanowany dokument za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: ug@horyniec-zdroj.pl w nieprzekraczalnym terminie do 26 września 2016 r.