

**Formularz konsultacji społecznych projektu uchwały Rady Powiatu Zawierciańskiego
zmieniającej uchwałę w sprawie przyjęcia *Powiatowego Programu Rozwoju Pieczy
Zastępczej na lata 2024 – 2026***

I. INFORMACJA O ZGŁASZAJĄCYM UWAGI/WNIOSKI:

| | |
|------------------------|--|
| Imię i nazwisko | |
| Adres korespondencyjny | |
| Telefon i adres e-mil | |

II. UWAGI DO PROJEKTU UCHWAŁY:

| Lp. | Część dokumentu, którego dotyczy uwaga (paragraf, ustęp, punkt) | Treść proponowanej uwagi | Uzasadnienie |
|-----|---|--------------------------|--------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu, niezbędnych dla potrzeb przeprowadzania konsultacji społecznych projektu uchwały Rady Powiatu Zawierciańskiego zmieniającej uchwałę w sprawie przyjęcia *Powiatowego Programu Rozwoju Pieczy Zastępczej na lata 2024 – 2026*

Dane osobowe podaje dobrowolnie. Zgodę na przetwarzanie danych osobowych mogę w każdej chwili wycofać. Wycofanie zgody nie ma wpływu na przetwarzanie moich danych osobowych do momentu jej wycofania.

.....
Podpis osoby zgłaszającej uwagi