

Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr ¹⁰⁹⁹ /XI/2017

Burmistrza Goldapi z dnia ²² listopada 2017r.

FORMULARZ KONSULTACJI

**Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i
Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Goldap na 2018 rok.**

1.	Nazwa podmiotu/imię i nazwisko zgłaszającego uwagi i opinie;	
2.	Dane teleadresowe podmiotu/osoby (adres korespondencyjny, telefon, e-mail):	
3.	Adres siedziby podmiotu/ lub adres zamieszkania osoby:	
4a.	Aktualny zapis w uchwale/załączniku (z podaniem umiejscowienia w dokumencie – str, nr wiersza):	
4b.	Propozycja zmiany zapisu w uchwale/załączniku:	
4c.	Uzasadnienie zmiany w uchwale/załączniku:	
5.	Inne uwagi/opinie:	
6.	Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu konsultacji społecznych - zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2016, poz. 922)	
7.	Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu/osoby (imię i nazwisko):	
8.	Data wypełnienia formularza:	

.....
Miejsce, data

.....
Czytelny podpis

Dziękujemy za zgłoszenie uwag i opinii!

*Formularz prosimy złożyć w Punkcie Obsługi Mieszkańca w Urzędzie Miejskim w Goldapi,
Plac Zwycięstwa 14, 19-500 Goldap lub pocztą elektroniczną - skanem na adres: pom@goldap.pl*

do 7 grudnia 2017r. godz. 12.00