**FORMULARZ KONSULTACJI SPOŁECZNYCH**

dotyczących projektu

***STRATEGII ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH POWIATU KĘTRZYŃSKIEGO NA LATA 2021-2030***

**CZĘŚĆ I - DANE UCZESTNIKA KONSULTACJI SPOŁECZNYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  |
| **Nazwa INSTYTUCJI/ ORGANIZACJI** |  |
| **Adres korespondencyjny** |  |
| **Telefon/ e-mail:** |  |

**CZĘŚĆ II. ZGŁASZANE UWAGI DO PROJEKTU STRATEGII ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH POWIATU KĘTRZYŃSKIEGO NA LATA 2021-2030**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **numer priorytetu/zadania** | **Treść proponowanej uwagi /propozycja zapisu/zmiany/** | **Uzasadnienie** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

Informuję, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kętrzynie,
2. celem przetwarzania danych jest postępowanie w procesie konsultacji społecznych,
3. posiada Pan/i prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,
4. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do udziału w konsultacjach społecznych.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, zbieranych w celu przeprowadzenia konsultacji społecznych dotyczących projektu strategii.

 ……….………………………………….…………………………………

 czytelny podpis osoby zgłaszającej uwagi

*DZIĘKUJEMY ZA UDZIAŁ W KONSULTACJACH*