**Załącznik do ogłoszenia o konsultacjach**

**FORMULARZ KONSULTACJI**

**projektów uchwał w sprawie:**

przyjęcia „Programu współpracy Gminy Dobre Miasto z Organizacjami Pozarządowymi na rok 2020”

**oraz**

warunków i trybu wspierania rozwoju sportu w Gminie Dobre Miasto

**Dane organizacji pozarządowej:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Telefon i adres e-mail |  |

**Uwagi do projektu uchwały w sprawie przyjęcia „Programu współpracy Gminy Dobre Miasto z Organizacjami Pozarządowymi na rok 2020”:**

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

**Uwagi do projektu uchwały w sprawie warunków i trybu wspierania rozwoju sportu w Gminie Dobre Miasto:**

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

*Zgodnie z art. 6 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), zwanego dalej RODO (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej, L rok 2016 nr 119 poz. 1 z późn. zm.)* ***wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w ramach prac nad projektami uchwał w sprawie: przyjęcia „Programu Współpracy Gminy Dobre Miasto z Organizacjami Pozarządowymi na 2020r.” oraz warunków i trybu wspierania rozwoju sportu w Gminie Dobre Miasto.***

data, imię i nazwisko osoby zgłaszającej uwagi w imieniu organizacji