***Wypełniony i podpisany formularz*** należy dostarczyć w nieprzekraczalnym terminie **do 4 października 2019 roku** **mailem na adres**: ngo@dobremiasto.com.pl bądź dostarczyć osobiście lub listownie na adres: Urząd Miejski w Dobrym Mieście, ul. Warszawska 14, 11-040 Dobre Miasto

 (decyduje data wpływu do urzędu).

1. ***Informacje o zgłaszającym:***

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa organizacji pozarządowej:* |  |
| *Adres do korespondencji:* |  |
| *E-mail:* |  | *Telefon:* |  |

1. ***Propozycje do Programu Współpracy Gminy Dobre Miasto z Organizacjami Pozarządowymi na 2020 r.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***L. p.*** | ***Zakres tematyczny*** ***Programu współpracy*** | ***Propozycje/ opinie/ uwagi*** | ***Uzasadnienie*** |
| **1.** | *Cele programu*  |  |  |
| **2.** | *Priorytetowe zadania publiczne* |  |  |
| **3.** | *Formy współpracy* |  |  |
| **4.** | *Współpraca o charakterze pozafinansowym* |  |  |
| **5.** | *Współpraca o charakterze finansowym* |  |  |
| **6.** | *Środki finansowe przeznaczone na realizację Programu współpracy* |  |  |
| **7.** | *Inne zagadnienia* |  |  |
| *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 na potrzeby przygotowania projektu „Programu Współpracy Gminy Dobre Miasto z Organizacjami Pozarządowymi na 2020 r.”*** |
| *Miejsce i data wypełnienia formularza:* |  | *Podpis/y osoby osób upoważnionej/ych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej* |  |