**Załącznik do ogłoszenia o konsultacjach**

**FORMULARZ KONSULTACJI**

**projektu uchwały w sprawie:**

przyjęcia „Programu współpracy Gminy Dobre Miasto z Organizacjami Pozarządowymi na rok 2024”

**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 2024”*:**

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

*W przypadku podania danych osobowych przedstawicieli podmiotów lub osób zgłaszających uwagi, przetwarzane one będą przez Burmistrza Dobrego Miasta* ***w ramach prac nad projektem uchwały w sprawie: przyjęcia „Programu Współpracy Gminy Dobre Miasta z Organizacjami Pozarządowymi na 2024 r.”*** *na podstawie art. 6 ust. 1 lit e 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.).*

***Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych znajdują się na stronie:***

***https://bip.dobremiasto.com.pl/10039/Ochrona\_Danych\_Osobowych/***

data, imię i nazwisko osoby zgłaszającej uwagi w imieniu organizacji