

FORMULARZ KONSULTACJI

z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 571 z późn. zm.) projektu „Programu współpracy Gminy Inowłódz z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, na rok 2025”

1	2	3
2	Nazwa organizacji	
3	Adres	
4	E-mail	
5	Realizacja zadania publicznego w obszarze:	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób<input type="checkbox"/> podtrzymywania i upowszechniania tradycji narodowej, pielęgnowania polskości oraz rozwoju świadomości narodowej, obywatelskiej i kulturowej<input type="checkbox"/> ochrony i promocji zdrowia<input type="checkbox"/> działalności na rzecz osób niepełnosprawnych<input type="checkbox"/> promocji zatrudnienia i aktywizacji zawodowej osób pozostających bez pracy i zagrożonych zwolnieniem z pracy<input type="checkbox"/> działalności na rzecz osób w wieku emerytalnym<input type="checkbox"/> nauki, edukacji, oświaty i wychowania<input type="checkbox"/> działalności na rzecz dzieci i młodzieży, w tym wypoczynku dzieci i młodzieży<input type="checkbox"/> kultury, sztuki, ochrony dóbr kultury i dziedzictwa narodowego<input type="checkbox"/> wspierania i upowszechniania kultury fizycznej<input type="checkbox"/> ekologii i ochrony zwierząt oraz ochrony dziedzictwa przyrodniczego

			<input type="checkbox"/> turystyki i krajoznawstwa <input type="checkbox"/> porządku i bezpieczeństwa publicznego <input type="checkbox"/> ratownictwa i ochrony ludności <input type="checkbox"/> pomocy ofiarom katastrof, klęsk żywiołowych <input type="checkbox"/> działalność na rzecz rodziny, macierzyństwa, rodzicielstwa, upowszechniania i ochrony praw dziecka <input type="checkbox"/> przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym <input type="checkbox"/> innym (należy podać nazwę obszaru)	
6	Propozycja realizacji zadania publicznego			
7	Uzasadnienie wprowadzenia proponowanego zadania			
8	Inne uwagi związane z opracowaniem Roczego Programu Współpracy na rok 2025	Obecny zapis w projekcie dokumentu (nr paragrafu, ustępu, pkt-u)	Uwagi do obecnego zapisu/nowe brzmienie zapisu/propozycja dodatkowych zapisów	Uzasadnienie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia procesu konsultacji społecznych. Administratorem danych osobowych zawartych w formularzu jest Urząd Miejski w Inowłodzu ul. Spalska 2, 97-215 Inowłódz. Dane te przetwarzane będą wyłącznie w celu przeprowadzenia procesu niniejszych konsultacji społecznych, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781). Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Wyrażenie przedmiotowej zgody jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w konsultacjach.

.....
Miejsce i data wypełnienia formularza

.....
Imię i Nazwisko osoby wypełniającej formularz

