

Formularz konsultacji społecznych projektu „Powiatowego programu rozwoju pieczy zastępczej na lata 2018-2020”

Informacja o zgłaszającym uwagi do projektów:

Imię i Nazwisko	
Nazwa instytucji/organizacji/stowarzyszenia (jeśli dotyczy)	
Telefon/Adres e-mail	

Wyrażam zgodę na przetwarzania moich danych osobowych zawartych w formularzu uwag w ramach konsultacji społecznych projektu „Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych w Powiecie Pszczyńskim na lata 2016-2023” dla potrzeb niezbędnych do przetwarzania swoich uwag w związku z wyżej wymienionymi konsultacjami społecznymi, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. Nr 101, poz. 1182 ze zm.).

.....

(data i podpis zgłaszającego uwagi)