*Załącznik nr 1*

*do Zarządzenia nr 11 /2022*

*Burmistrza Miasta Bartoszyce*

*z dnia 20 stycznia 2022 r.*

**FORMULARZ DO KONSULTACJI SPOŁECZNYCH**

**DOTYCZĄCY PRZYJĘCIA DO REALIZACJI *MIEJSKIEGO PROGRAMU WSPIERANIA RODZINY MIASTA BARTOSZYCE NA LATA 2022-2024***

**1. Dane uczestnika konsultacji społecznych:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Nazwa instytucji/ organizacji** |  |
| **Dane kontaktowe (telefon, e-mail)** |  |

**2. Zgłaszane uwagi, wnioski, propozycje do przedstawionego projektu *Miejskiego Programu Wspierania Rodziny miasta Bartoszyce na lata 2022-2024***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Część dokumentu, którego dotyczy uwaga (rozdział, numer strony)  \*W przypadku celu szczegółowego proszę wskazać numer | Obecne  brzmienie | Proponowane brzmienie | Uzasadnienie |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**3. Propozycje uzupełnień (innych niż wymienione w powyższej tabeli) zmian przedstawionego projektu *Programu* wraz z uzasadnieniem:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Treść propozycji** | Uzasadnienie |
|  |  |
|  |  |

*\*Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, zbieranych w celu konsultacji społecznych w sprawie przyjęcia Miejskiego Programu Wspierania Rodziny miasta Bartoszyce na lata 2022-2024, zgodnie z* ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)

………………………, dnia……………… ……………………...…………..

**/miejscowość/ /Czytelny podpis/**

**\* UWAGA**

*Wypełniony załącznik należy* ***w terminie do dnia 31 stycznia 2022 r.*** *przesłać drogą elektroniczną na adres-mail:* [***pieczazastepcza@mopsbartoszyce.pl***](mailto:pieczazastepcza@mopsbartoszyce.pl)*lub dostarczyć do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bartoszycach, ul. Pieniężnego 10a, 11-200 Bartoszyce. W celu minimalizacji zagrożenia COVID-19, wypełniony formularz konsultacji społecznych można dostarczyć poprzez pozostawienie w skrzynce pocztowej znajdującej się przy wejściu do budynku MOPS w Bartoszycach.*