**Załącznik nr 2**

**Formularz wyrażenia opinii, zgłoszenia uwag i propozycji do projektu Raportu   
z „Diagnozy potrzeb i potencjału w zakresie usług społecznych w gminie Śrem” w ramach projektu: “Rozwój Wielkopolskiej Sieci Centrów Usług Społecznych”, w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027, Działanie FEWP.06.13 Usługi społeczne i zdrowotne**

1. Informacja o zgłaszającym:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Instytucja/organizacja\* |  |
| Adres e-mail do korespondencji |  |

\*jeśli dotyczy

1. Uwagi do projektu Raportu z „Diagnozy potrzeb i potencjału w zakresie usług społecznych w gminie Śrem” w ramach projektu: “Rozwój Wielkopolskiej Sieci Centrów Usług Społecznych”, w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027, Działanie FEWP.06.13 Usługi społeczne i zdrowotne

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Cześć dokumentu, do którego odnosi się uwaga (rozdział, strona, punkt) | Treść opinii, uwag, propozycji |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Uzupełniając niniejszy formularz wyrażam dobrowolną, świadomą zgodę na przetwarzanie moich danych   
w związku ze zgłoszeniem uwag do projektu Raportu z diagnozy potencjału i potrzeb w zakresie usług społecznych na terenie Gminy Śrem przeprowadzonej w ramach projektu: “Rozwój Wielkopolskiej Sieci Centrów Usług Społecznych”, w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027, Działanie FEWP.06.13 Usługi społeczne i zdrowotne.

Data i podpis …………………………………

Burmistrz Śremu

**Adam Lewandowski**