

Załącznik nr 2

**Formularz wyrażenia opinii, zgłoszenia uwag i propozycji do projektu
Programu Usług Społecznych w gminie Śrem na lata 2024 - 2026**

1. Informacja o zgłaszającym:

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Instytucja/organizacja*	
Adres e-mail do korespondencji (lub telefon)	

*jeśli dotyczy

2. Uwagi do projektu Programu Usług Społecznych w gminie Śrem na lata
2024 - 2026

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 Programu Usług Społecznych w gminie Śrem na lata 2024 – 2026.

Data i podpis osoby zgłaszającej

.....