**Formularz wyrażenia opinii, zgłoszenia uwag i propozycji do projektu Programu „Śremski Program Wspierania Rodziny na lata 2025 – 2027”**

Informacja o zgłaszającym:

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

\*jeśli dotyczy

1. Uwagi do projektu Programu „Śremski Program Wspierania Rodziny na lata 2025 – 2027”.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Część 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 „Śremskiego Programu Wspierania Rodziny na lata 2025 – 2027”.

Data i podpis …………………………………