**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG I OPINII**

**o projekcie uchwały w sprawie ustalenia warunków przyznawania i odpłatności za usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze, z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz warunków częściowego lub całkowitego zwolnienia z obowiązku ich ponoszenia oraz trybu ich pobierania**

1. **Informacje o zgłaszającym**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa organizacji/podmiotu** |  |
| **Adres siedziby organizacji/podmiotu** |  |

1. **Zgłaszane uwagi i opinie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wskazanie zapisu  w projekcie uchwały,  do którego odnosi się uwaga (rozdział/paragraf/ustęp/**  **punkt/strona)** | **Propozycja zmiany / proponowane zmienione brzmienie zapisu** | **Uzasadnienie proponowanej zmiany** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Dodatkowe uwagi i opinie:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. Konieczne jest wypełnienie punktu 1.
2. Administratorem danych osobowych zebranych podczas konsultacji społecznych jest Burmistrz Toszka z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Toszku, ul. Bolesława Chrobrego 2, 44-180 Toszek oraz Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Rynek 11, 44 – 180 Toszek. Dane te będą przetwarzane wyłącznie w celu weryfikacji uprawnienia do udziału w konsultacjach społecznych i nie podlegają udostępnieniu osobom trzecim. Każdemu przysługuje prawo wglądu w jego dane osobowe i ich poprawiania, a podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne w procesie konsultacji.