**Załącznik nr 4 do uchwały nr ………………………**

**Zarządu Województwa Dolnośląskiego**

**z dnia …………………………………………….**

**KONSULTACJE SPOŁECZNE**

**PROJEKTU „DOLNOŚLĄSKIEJ STRATEGII INNOWACJI 2030”**

Wypełniony i podpisany formularz prosimy przesłać pocztą na adres: Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego, ul. Walońska 3-5, 50-411 Wrocław lub pocztą elektroniczną na adres [innowacje@dolnyslask.pl](mailto:innowacje@dolnyslask.pl) do 30.07.2020 r.

W tytule listu/maila prosimy wpisać: „Konsultacje społeczne Dolnośląska Strategia Innowacji 2030 – Departament Gospodarki UMWD”.

Osoba do kontaktu: Michał Frycz, tel. 71/776 91 86.

**WZÓR FORMULARZA ZGŁASZANIA UWAG[[1]](#footnote-1)**

1. Informacje o zgłaszającym:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Instytucja** |  |
| **Stanowisko** |  |
| **Adres do korespondencji** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Telefon** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **Rozdział** | **Strona** | **Obecny zapis** | **Treść uwag/propozycja zmiany** | **Uzasadnienie zmiany** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **… .** |  |  |  |  |  |

……………………………………….. dn. ……………………………………

…………………………………………………………………………………….

(czytelny podpis)

1. Osoby fizyczne, o których mówi ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych, które przekazują wypełniony formularz we własnym imieniu informujemy:

   Dane zamieszczone w formularzu będą przetwarzane wyłącznie dla celów związanych z procedurą konsultacji społecznych projektu Dolnośląskiej Strategii Innowacji 2030.

   Osobie fizycznej przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych zamieszczonych w formularzu oraz ich poprawiania. W przypadku takiej potrzeby prosimy o kontakt na: [innowacje@dolnyslask.pl](mailto:innowacje@dolnyslask.pl) [↑](#footnote-ref-1)