**Załącznik nr 3 do uchwały nr 2935/VI/20**

**Zarządu Województwa Dolnośląskiego**

**z dnia 5 listopada 2020r.**

**KONSULTACJE SPOŁECZNE**

**projektu „Dolnośląskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień na lata 2021-2024”**

Wypełniony i podpisany formularz prosimy złożyć osobiście/ przesłać pocztą na adres: Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego, ul. Walońska 3-5, 50-411 Wrocław lub pocztą elektroniczną na adres [profilaktyka@dolnyslask.pl](mailto:profilaktyka@dolnyslask.pl) do dnia **26.11.2020r.**

W tytule listu/maila prosimy wpisać: „Konsultacje społeczne Program Profilaktyki Uzależnień”

Osoba do kontaktu: Ewa Skaradzińska 71/770 42 97

**WZÓR FORMULARZA ZGŁASZANIA UWAG**

1. Informacje o zgłaszającym[[1]](#footnote-1):

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

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

………………………………………... ……………………………………

miejscowość data

…………………………………………………………………………………….

czytelny podpis

1. Osoby fizyczne o których mówi ustawa z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych, które przekazują wypełniony formularz we własnym imieniu informujemy:

   1. Dane zamieszczone w formularzu będą przetwarzane wyłącznie dla celów związanych z procedurą konsultacji projektu „Dolnośląskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień na lata 2021-2024”

   2. Osobie fizycznej przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych zamieszczonych w formularzu oraz ich poprawienia. [↑](#footnote-ref-1)