Załącznik nr 2 do uchwały nr …………………………….

Zarządu Województwa Dolnośląskiego

z dnia ………………………………………………

|  |
| --- |
| **Formularz zgłaszania opinii**  **do Regulaminu przyznawania nagród sportowych Samorządu Województwa Dolnośląskiego** |

Opinie będą przyjmowane wyłącznie na niniejszym formularzu. Wypełniony i podpisany formularz należy złożyć:

1. osobiście w godzinach 7:30-15:30 w Kancelarii Ogólnej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Dolnośląskiego we Wrocławiu, ul. Walońska 3-5, na parterze, z dopiskiem na kopercie „Konsultacje regulaminu przyznawania nagród sportowych Samorządu Województwa Dolnośląskiego”;
2. drogą pocztową na adres: Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego, Kancelaria Ogólna ul. Walońska 3-5, 50-413 Wrocław z dopiskiem na kopercie „Konsultacje regulaminu przyznawania nagród sportowych Samorządu Województwa Dolnośląskiego”;
3. za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: ………………………. do dnia ……………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Informacja o zgłaszającym: | |
| Nazwa organizacji lub podmiotu zgodnie z art. 3 ust. 3 ustawy |  |
| Imię i nazwisko osoby zgłaszającej, telefon |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Zgłoszenie opinii do projektu regulaminu przyznawania nagród sportowych dla osób fizycznych za osiągnięte wyniki sportowe | | | | | |
| l.p. | paragraf | strona | Obecny zapis | Treść uwagi/propozycja zmian | Uzasadnienie zmiany |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

…………………………………………………… dn. …………………………

…………………………………………………………………………………….

(czytelny podpis)