



## Formularz konsultacji

.....  
(nazwa organizacji/podmiotu)

.....  
(data)

Przedmiot konsultacji:

**„Program Współpracy Gminy Limanowa z organizacjami pozarządowymi  
oraz innymi podmiotami o których mowa w art.3 ust.3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.  
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na 2021 rok”**

### 1. Informacja o zgłaszającym :

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| Nazwa podmiotu                    |  |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu |  |
| E-mail                            |  |
| Telefon                           |  |

### 2. Zgłaszane uwagi :

| Treść uwagi | Uzasadnienie uwagi |
|-------------|--------------------|
|             |                    |
|             |                    |
|             |                    |

\* Wypełniając formularz wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Gminy Limanowa, ul. M.B. Bolesnej 18B, 34-600 Limanowa, moich danych osobowych na potrzeby procesu konsultacji Programu współpracy Gminy Limanowa z organizacjami pozarządowymi w 2021 roku.

.....  
(podpis osoby/osób reprezentujących organizację/podmiot)