

Załącznik nr 2
do uchwały Nr/....../15
Zarządu Powiatu w Kutnie
z dnia.....2015 r

FORMULARZ KONSULTACYJNY

1.	Nazwa podmiotu zgłaszające go uwagę, opinię, propozycję (wpis lub pieczętka podmiotu) lub imię i nazwisko osoby fizycznej	
2.	Dane teleadresowe podmiotu (adres korespondencyjny, tel., e-mail) lub adres zamieszkania osoby fizycznej	
3.	Osoba upoważniona do kontaktu w sprawie konsultacji (imię, nazwisko, tel., e-mail)	
4.	Przedmiot konsultacji	Projekt uchwały Rady Powiatu w Kutnie w sprawie zasad i trybu przeprowadzania konsultacji społecznych z mieszkańcami Powiatu Kutnowskiego
5.	Państwa uwagi, opinie, wnioski, rekomendacje:	
6.	Wyrażam(-y) zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu konsultacji:	
7.	Czytelny podpis(-y) upoważnionej(-ych) osoby(-ób) w przypadku reprezentacji podmiotu (wpis: imię i nazwisko, funkcja lub pieczętka imienna i podpis)	
8.	Data wypełnienia formularza	