Załącznik Nr 1
do Uchwały Nr XI/88/2015
Rady Miasta Lubawa z dnia 30 września 2015r.

**Formularz konsultacyjny
projektu „ Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Miasta Lubawa na lata
 2016 – 2021”**

Wypełniony formularz należy przesłać na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Lubawie, ul. Rzepnikowskiego 9A, 14-260 Lubawa lub na adres poczty elektronicznej sekretariat@mops.lubawa.pl w terminie do dnia 27.11.2015r.

1. **Dane zgłaszającego:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres korespondencyjny** |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefon/Faks** |  |

[ ]  Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby opracowania
„ Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Miasta Lubawa na lata 2016 – 2021”, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych.

 ……………………………………………….. podpis

1. **Uwagi i wnioski**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zapis w projekcie strategii do którego odnosi się opinia/uwaga** | **Treść opinii/uwagi –****proponowany zapis** | **Uzasadnienie opinii/uwagi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |