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](mailto: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** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |