

*Załącznik nr 2
do Zarządzenia nr 10/2021
Prezydenta Miasta Skarżyska-Kamiennej
z dn. 12 stycznia 2021r.*

**FORMULARZ KONSULTACYJNY
DO PROJEKTU UCHWAŁY W SPRAWIE UCHWALENIA GMINNEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI I
ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII DLA
MIASTA SKARŻYSKO-KAMIENNEJ NA 2021 ROK**

1.	Nazwa podmiotu zgłaszającego uwagę/opinię/propozycję (wpis lub pieczętkę podmiotu) lub imię i nazwisko osoby fizycznej	
2.	Dane do kontaktu – nr telefonu, e-mail	
3.	Aktualny zapis w uchwale/załączniku (z podaniem umiejscowienia w dokumencie- strona)	
4.	Propozycje zmian zapisu w uchwale/załączniku:	
5.	Uzasadnienie zmiany w uchwale/załączniku:	
6.	Inne uwagi/opinie:	
7.	Oświadczam, iż zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych stanowiącą integralną część niniejszego formularza, w związku z udziałem w konsultacjach projektu uchwały w sprawie uchwalenia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla miasta Skarżyska-Kamiennej na 2021 rok.	
8.	Czytelny podpis	
9.	Data wypełnienia formularza:	