**Formularz konsultacyjny „Programu Usług Społecznych dla mieszkańców Gminy Miasta Tarnowa na lata 2022-2023”.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Nr strony i zapis w* „Programie Usług Społecznych dla mieszkańców Gminy Miasta Tarnowa na lata 2022-2023”*, którego opinia dotyczy* | *Opinia lub sugerowana zmiana zapisu* | *Uzasadnienie* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**✾** Potwierdzam, że zapoznałam/łem się z treścią Klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych mieszkańców Tarnowa uczestniczących w konsultacjach społecznych „Programu Usług Społecznych dla mieszkańców Gminy Miasta Tarnowa na lata 2022-2023”.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię osoby składającej formularz |  |
| Dane kontaktowe |  |
| Data wypełnienia |  |