**Formularz konsultacyjny Programu Usług Społecznych dla mieszkańców Gminy Miasta Tarnowa na 2024 rok pn. „Od potrzeb do realizacji”.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nr strony i zapis w Programie Usług Społecznych dla mieszkańców Gminy Miasta Tarnowa na 2024 rok pn. „Od potrzeb do realizacji”, 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 2024 rok pn. „Od potrzeb do realizacji”.

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