

FORMULARZ KONSULTACJI

Projekt uchwały w sprawie Gminnego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego dla Gminy Nowodwór na lata 2025– 2030

Proponowane zmiany zapisów w projekcie uchwały

<i>Lp.</i>	<i>Oznaczenie zapisu projektu (paragraf, ustęp, punkt w załączniku nr 1)</i>	<i>Obecne brzmienie zapisu</i>	<i>Proponowane brzmienie zapisu</i>	<i>Uzasadnienie proponowanych zmian</i>

Inne uwagi i opinie do projektu uchwały

--

Dane osoby zgłaszającej uwagi i opinie

<i>Imię i nazwisko</i>	
<i>Adres zamieszkania</i>	
<i>Numer telefonu</i>	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb konsultacji projektu uchwały w sprawie obywatelskiej inicjatywy uchwałodawczej

Data i podpis