**Formularz zgłaszania uwag w ramach konsultacji projektu Szczegółowego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Miasta Gdańska na rok 2018**

**Część I. Dane osobowe**

Imię i nazwisko\*: ……………………………………………

tel.: ………………………………………………………….

e-mail: ……………………………………………………….

Wyrażam opinię (właściwe zaznaczyć **X**)\* :

1. jako osoba prywatna
2. reprezentując następującą instytucję/ organizację:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich dobrowolnie podanych danych osobowych zawartych w formularzu zgłaszania uwag w ramach konsultacji Szczegółowego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Miasta Gdańska na rok 2018

Jednocześnie oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Urząd Miejski w Gdańsku ul. Nowe Ogrody 8/12 80-803 Gdańsk,
2. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu zgłaszania uwag
w związku z konsultacjami projektu ww. Programu.
3. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

**Część II. Uwagi, wnioski i propozycje zmian**

Zgłaszam uwagi dotyczące następujących części dokumentu (właściwe zaznaczyć **X**):

1. **INFORMACJE WPROWADZAJĄCE**
2. **WYKAZ ZADAŃ REALIZOWANYCH W RAMACH PROGRAMU**
3. **ZAŁĄCZNIK NR 1 DO PROGRAMU - ZASADY WYNAGRADZANIA CZŁONKÓW GKRPA W GDAŃSKU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zapis w projekcie uchwały/Programu** | **Strona** | **Sugerowana zmiana (konkretna propozycja nowego brzmienia zapisu)** | **Uzasadnienie** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |

**Część III. Inne spostrzeżenia i opinie**

**…………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………**

*\*wypełnienie obowiązkowe*