

Konsultacje społeczne „Powiatowego Programu Rozwoju Pieczy Zastępczej na lata 2015-2017”

Formularz ankiety

(Uwagi w ramach konsultacji społecznych będą przyjmowane wyłącznie na niniejszym formularzu)

Konsultacjom społecznym poddawany jest „Powiatowy Program Rozwoju Pieczy Zastępczej na lata 2015-2017” którego projekt udostępniony jest do wglądu w Biuletynie Informacji Publicznej (pcprcentrumpomocy.e-bip.org.pl) oraz w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Mieście Lubawskim.

Wypełnioną ankietę prosimy przesłać na adres poczty elektronicznej pcpr4@wp.pl lub na adres pocztowy: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Grunwaldzka 3, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie z dopiskiem konsultacje społeczne „Powiatowego Programu Rozwoju Pieczy Zastępczej na lata 2015-2017” w terminie do dnia //////////////// W przypadku przesłania formularza pocztą decyduje data jego wpływu do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie.

1. Informacja o wypełniającym ankietę

| | |
|------------------------|--|
| Imię i nazwisko | |
| Nazwa organizacji | |
| Adres korespondencyjny | |
| e-mail | |
| Telefon | |

Wyjaśnienie: Prosimy o wypełnienie wszystkich pól w powyższej tabeli.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ankiecie do konsultacji.

| | |
|---------------|-------------------|
| Wyrażam zgodę | Nie wyrażam zgody |
| | |

Wyjaśnienie: Prosimy postawić znak X w wybranej kratce.

2. Zgłaszane propozycje zmian:

| Nr zmiany | Dotychczasowy zapis w „Powiatowym Programie Rozwoju Pieczy Zastępczej na lata 2015-2017” | Propozycja zmiany | Uzasadnienie zmiany |
|-----------|--|-------------------|---------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |

Wyjaśnienie: Poszczególne pola mogą być dowolnie rozszerzane.