

Załącznik nr 2
do Zarządzenia nr WOM.0050.1.177.2023
Burmistrza Miasta i Gminy Swarzędz
z dnia 10 sierpnia 2023 r.

Formularz wyrażenia opinii, zgłoszenia uwag i propozycji do projektu Raportu z diagnozy potencjału i potrzeb w zakresie usług społecznych na terenie Gminy Swarzędz przeprowadzonej w ramach projektu: "Rozwój Wielkopolskiej Sieci Centrów Usług Społecznych" na lata 2023-2026, w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027, Działanie FEWP.06.13 Usługi społeczne i zdrowotne.

1. Informacje o zgłaszającym

Imię i nazwisko	
Instytucja*	
Adres e-mail do korespondencji	

**jeśli dotyczy*

2. Uwagi do projektu Raportu z diagnozy potencjału i potrzeb w zakresie usług społecznych na terenie Gminy Swarzędz przeprowadzonej w ramach projektu: "Rozwój Wielkopolskiej Sieci Centrów Usług Społecznych" na lata 2023-2026, w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027, Działanie FEWP.06.13 Usługi społeczne i zdrowotne.

Lp.	Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga (rozdział, strona i punkt)	Treść opinii, uwag, propozycji

- Wyrażam dobrowolną, świadomą zgodę na przetwarzanie moich danych w związku ze zgłoszeniem uwag do projektu Raportu z diagnozy potencjału i potrzeb w zakresie usług społecznych na terenie Gminy Swarzędz przeprowadzonej w ramach projektu: "Rozwój Wielkopolskiej Sieci Centrów Usług Społecznych" na lata 2023-2026, w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027, Działanie FEWP.06.13 Usługi społeczne i zdrowotne".

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania Pani/Pana danych osobowych przez Urząd Miasta i Gminy Swarzędz znajduje się na stronie [www: http://bip.swarzedz.eu/index.php?id=353](http://bip.swarzedz.eu/index.php?id=353).