Załącznik Nr 1

do Uchwały Nr 464/XLVII/18

Rady Miasta Milanówka

z dnia 10 września 2018 r.

**Wniosek o przeprowadzenie konsultacji społecznych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba zgłaszająca** | **………………………………………………………………….……………****(imię i nazwisko lub nazwa organizacji)****………………………………………………………………………………****(adres korespondencyjny, nr telefonu, e-mail)****…………………………………………………………………………………………** |
| **Osoba do kontaktu** | **…………………………………………………………………..……………****(imię i nazwisko)****…………………………………………………………………………………****(adres korespondencyjny, nr telefonu, e-mail)****…………………………………………………………………………………** |
| **Przedmiot konsultacji:** |
| **Proponowany termin przeprowadzenia konsultacji:** |
| **Uzasadnienie przeprowadzenia konsultacji z określeniem ich celu:** |
| **Proponowana forma przeprowadzenia konsultacji\*:**[ ]  przyjmowanie opinii na piśmie, w tym poprzez Internet oraz ustnie do protokołu,[ ]  protokołowane otwarte spotkania konsultacyjne z Mieszkańcami,[ ]  warsztaty dla grup Mieszkańców mające na celu wypracowanie rozwiązań,[ ]  dyżur konsultacyjny,[ ]  badanie jakościowe i ilościowe,[ ]  możliwość zapoznania się z niezbędną dokumentacją sprawy, która jest wyłożona do wglądu[ ]  inne *(proszę opisać jakie)* ……………………………………………………………………………….\* istnieje możliwość skonsultowania formy przeprowadzania konsultacji z Zespołem ds. Komunikacji Społecznej, osobiście: w budynku A Urzędu Miasta, telefonicznie: 22 7583061 wew. 120, 121,127, 224 oraz poprzez e-mail: promocja@milanowek.pl  |
| **Uwagi i załączniki:**1. **lista poparcia wniosku (minimum 50 osób) – dotyczy wniosku składanego przez grupę mieszkańców**
2. **lista organizacji pozarządowych (minimum 3) - dotyczy wniosku składanego przez organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie**
3. **lista radnych Rady Miasta Milanówka (minimum 4) - dotyczy wniosku składanego przez grupę radnych**
 |
| **…………………………………….. ..…..………………..…..………………………** **(miejsce i data) (imię i nazwisko składającego formularz)** |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Ustawa z dn. 10.05.2018 o Ochronie Danych Osobowych, Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) zawartych w formularzu w związku z realizacją procesu konsultacji społecznych z Mieszkańcami Miasta Milanówka. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do przetworzenia wniosku. Zostałem/ am poinformowany/ a, że przysługuje mi prawo dostępu do swoich danych, możliwości ich poprawiania, żądania zaprzestania ich przetwarzania. Administratorem danych osobowych jest Gmina Milanówek z siedzibą w Milanówku przy ul. Kościuszki 45.**…………………………………….. ..…..………………..…..………………………** **(miejsce i data) (imię i nazwisko składającego formularz)** |