

Wniosek o przeprowadzenie konsultacji społecznych

<u>Osoba zgłaszająca</u> (imię i nazwisko lub nazwa organizacji) (adres korespondencyjny, nr telefonu, e-mail)
<u>Osoba do kontaktu</u> (imię i nazwisko) (adres korespondencyjny, nr telefonu, e-mail)
<u>Przedmiot konsultacji:</u>	
<u>Proponowany termin przeprowadzenia konsultacji:</u>	
<u>Uzasadnienie przeprowadzenia konsultacji z określeniem ich celu:</u>	
<u>Proponowana forma przeprowadzenia konsultacji*:</u> <input type="checkbox"/> przyjmowanie opinii na piśmie, w tym poprzez Internet oraz ustnie do protokołu, <input type="checkbox"/> protokołowane otwarte spotkania konsultacyjne z Mieszkańcami, <input type="checkbox"/> warsztaty dla grup Mieszkańców mające na celu wypracowanie rozwiązań, <input type="checkbox"/> dyżur konsultacyjny, <input type="checkbox"/> badanie jakościowe i ilościowe, <input type="checkbox"/> możliwość zapoznania się z niezbędną dokumentacją sprawy, która jest wyłożona do wglądu <input type="checkbox"/> inne (<i>proszę opisać jakie</i>)	

* 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:

- a) lista poparcia wniosku (minimum 50 osób) – dotyczy wniosku składanego przez grupę mieszkańców
- b) 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
- c) 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)

**LISTA OSÓB POPIERAJĄCYCH WNIOSEK
O PRZEPROWADZENIE KONSULTACJI SPOŁECZNYCH***

.....
(przedmiot konsultacji)

lp.	Imię i nazwisko	Adres	Podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			

25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
32.			
33.			
34.			
35.			
36.			
37.			
38.			
39.			
40.			
41.			
42.			
43.			
44.			
45.			
46.			
47.			
48.			
49.			
50.			

*należy załączyć do wniosku składanego przez grupę minimum 50 Mieszkańców

LISTA ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH*

.....
(przedmiot konsultacji)

<p><u>Podmiot (nr 1)</u></p>	<p>..... (nazwa organizacji) (adres korespondencyjny, nr telefonu, e-mail) (imię i nazwisko osoby/osób upoważnionych do reprezentacji) (podpisy osób upoważnionych do reprezentacji)</p>
<p><u>Podmiot (nr 2)</u></p>	<p>..... (nazwa organizacji) (adres korespondencyjny, nr telefonu, e-mail) (imię i nazwisko osoby/osób upoważnionych do reprezentacji) (podpisy osób upoważnionych do reprezentacji)</p>
<p><u>Podmiot (nr 3)</u></p>	<p>..... (nazwa organizacji) (adres korespondencyjny, nr telefonu, e-mail) (imię i nazwisko osoby/osób upoważnionych do reprezentacji) (podpisy osób upoważnionych do reprezentacji)</p>
<p><u>Podmiot wskazany do kontaktu</u></p>	<p>..... (nazwa organizacji)</p>

*należy załączyć do wniosku składanego przez minimum 3 organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

LISTA RADNYCH MIASTA MILANÓWKA *

.....
(przedmiot konsultacji)

<u>Imiona i nazwiska radnych</u>	1..... (imię i nazwisko) 2..... (imię i nazwisko) 3..... (imię i nazwisko) 4..... (imię i nazwisko)
<u>Osoba wskazana do kontaktu</u> (imię i nazwisko) (nr telefonu, e-mail)
..... (miejsce i data) (imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania grupy)	

*należy załączyć do wniosku składanego przez grupę minimum 4 radnych