



Nazwa i adres organizacji pozarządowej (w rozumieniu przyjętym na stronie 1 Programu) zgłaszającej uwagi/opinię oraz imię i nazwisko osoby wypełniającej formularz

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(Imię i Nazwisko osoby wypełniającej formularz)

.....  
podpis

**Uwagi i opinie zgłoszone:**

- na formularzu konsultacji wypełnionym anonimowo nie będą rozpatrywane.
- po dniu 23 października 2020r. po godzinie 15.00 nie będą rozpatrywane.