**POWIAT**

**BYDGOSKI**

**ANKIETA KONSULTACYJNA**

**do**

**projektu Programu Współpracy Powiatu Bydgoskiego z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.   
o działalności pożytku publicznego i wolontariacie na rok 2018.**

Zapraszamy do wyrażenia opinii nt. projektu Programu współpracy Powiatu Bydgoskiego z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami, o których mowa   
w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego   
i wolontariacie na rok 2018.

Uwagi można wnieść w terminie trwania konsultacji, tj. **od 26 października   
do 10 listopada 2017 r.** Prosimy wskazać treść, do której następuje odniesienie, projekt zmiany oraz uzasadnienie, zgodnie z poniższą tabelą.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Nr*** | ***Treść w dokumencie (prosimy wskazać nr strony oraz   nr paragrafu, ustępu, punktu)*** | ***Propozycja zmiany*** | ***Uzasadnienie*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Prosimy o podanie danych identyfikujących w celu skontaktowania się w sprawie wniesionych uwag.

Imię i nazwisko ……………………………………………

Reprezentowany podmiot ……………………………………………

Telefon ……………………………………………

Mail ……………………………………………

Informujemy, że podane dane będziemy przetwarzać wyłącznie w celach prawidłowej obsługi procesu konsultacji społecznych.