**Ogłoszenie o konsultacjach**

Burmistrz Miasta Poręba przeprowadza w dniach od 09.06.2016r. do 23.06.2016r. społeczne konsultacje projektu uchwały  Rady Miasta Poręba w sprawieuchwalenia Statutu Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Porębie.

Zapraszamy organizacje pozarządowe oraz podmioty prowadzące działalność pożytku publicznego, wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie do zgłaszania uwag do załączonego projektu uchwały Rady Miasta Poręba w sprawie uchwalenia Statutu Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Porębie.

Uwagi proszę przesyłać na adres Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Porębie,

42-480 Poręba ul. Chopina 1 lub drogą mailową na adres: mopsporeba@poczta.fm

do dnia 23 czerwca 2016r. na załączonym formularzu.

**FORMULARZ KONSULTACJI SPOŁECZNYCH**

**Projektu uchwały w sprawie** uchwalenia Statutu Miejskiego Ośrodka Pomocy społecznej w Porębie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | Nazwa podmiotu zgłaszającego uwagę, opinię, propozycję: |  |
| **2.** | Dane teleadresowe podmiotu (adres korespondencyjny, telefon, e-mail): |  |
| **3.** | Osoba do kontaktu w sprawie konsultacji (imię i nazwisko, telefon, adres email): |  |
| **4.** | Aktualny zapis w akcie prawnym: |  |
| **5.** | Propozycja zmiany zapisu w akcie prawnym: |  |
| **6.** | Uzasadnienie proponowanej zmiany: |  |
| **7.** | Inne uwagi i opinie: |  |
| **8.** | *Wyrażam zgodę na przetwarzanie ich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu konsultacji społecznych – zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r.(tekst jednolity :Dz. U. z 2014r. poz.1182 z późn. zm.)* |
| **9.** | Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu (imię i nazwisko oraz funkcja) |  |
| **10.** | Data wypełnienia formularza : |  |

Dziękujemy za zgłoszenie uwag, opinii i propozycji.

**Formularz prosimy złożyć w Referacie Organizacji**

**pokój nr 1 Urzędu Miasta Poręba, ul. Dworcowa 1**

**42 – 480 Poręba**