

**Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr.....Prezydenta Miasta Elku z  
dnia.....w sprawie uruchomienia konsultacji projektu „Miejskiego Programu  
Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2019”**

**Formularz konsultacyjny**

**„Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2019”**

1.	Nazwa podmiotu zgłaszającego uwagę/ opinię/ propozycję (wpis lub pieczęć podmiotu) lub imię i nazwisko osoby fizycznej	
2.	Dane do kontaktu – numer telefonu, e-mail	
3.	Treść uwagi/opinii/propozycji do.t <b>„Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2019”</b>	
4.	Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z udziałem w konsultacjach społecznych <b>„Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2019”</b>	
5.	Czytelny podpis	
6.	Data wypełnienia formularza	

**Dziękujemy za zgłoszenie uwag, opinii i propozycji!**

Uwagi można składać w formie pisemnej pocztą tradycyjną na adres:

**Urząd Miasta Elku, ul. Piłsudskiego 4, 19-300 Elk**

lub w formie elektronicznej na adres e-mail:

**[i.podlecka@um.elk.pl](mailto:i.podlecka@um.elk.pl)**