**FORMULARZ UWAG PODCZAS KONSULTACJI
projektu uchwały Sejmiku Województwa Opolskiego w sprawie przyjęcia
„Regulaminu konsultowania aktów prawa miejscowego z Radą Działalności Pożytku Publicznego Województwa Opolskiego oraz z organizacjami pozarządowymi i podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w dziedzinach dotyczących działalności statutowej
tych organizacji”**

**Termin zgłaszania uwag:** 19 lipca – 2 sierpnia 2023 r.

**I. INFORMACJA O ZGŁASZAJĄCYM:**

|  |  |
| --- | --- |
| **nazwa organizacji *[pole obowiązkowe]*** |  |
| **numer KRS *[pole obowiązkowe]*** |  |
| **osoba do kontaktu *[pole obowiązkowe]*** |  |
| **adres do korespondencji *[pole opcjonalne do wypełnienia]*** |  |
| **e-mail *[pole opcjonalne do wypełnienia]*** |  |
| **nr telefonu kontaktowego *[pole opcjonalne do wypełnienia]*** |  |

|  |
| --- |
| Oświadczam(y), iż dane organizacji pozarządowej są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz widnieją w aktualnym wyciągu z rejestru, ewidencji lub w innym dokumencie.………………………………………………………………………podpis(y) osób upoważnionych do reprezentowania organizacji |

**II. UWAGI / PROPOZYCJE ZGŁOSZONE DO PROJEKTU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Odwołanie się do miejsca w dokumencie (rozdział i strona)** | **Obecny zapis** | **Powinno być** | **Uzasadnienie zmiany** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |
| **Uwagi można składać za pośrednictwem niniejszego formularza drogą elektroniczną: bdo@opolskie.pl***W razie jakichkolwiek pytań lub wątpliwości prosimy o kontakt telefoniczny: tel.: 77 44 67 847* |

**\*UWAGA: dopuszczalne jest dodawanie kolejnych wierszy w tabeli.**