Załącznik Nr 3

do Zarządzenia Nr ……….

Prezydenta Miasta Gdańska

z dnia ……………………..



**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG/KWESTIONARIUSZ ANKIETY ELEKTRONICZNEJ**

**do projektu Programu pn.: Gdańskiego Programu Przeciwdziałania Przemocy
w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie na lata 2021 - 2024**

Konsultacje społeczne prowadzone na podstawie uchwały XVI/494/15 Rady Miasta Gdańska z dnia 26 listopada 2015 r. ze zm.

**CZĘŚĆ I - DANE OSOBY/PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO UWAGI:**

*(dot. osoby fizycznej)*

imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………..

adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………

tel.: ……………………………………………………………………………………………..

e-mail: ………………………………………………………………………………………….

*(dot. osoby prawnej)*

pełna nazwa podmiotu: …………………………………………………………………………

nr KRS (jeżeli dotyczy) lub innego rejestru (ze wskazaniem nazwy tego rejestru): …………..

adres podmiotu: ………………………………………………………………………………..

tel.: ……………………………………………………………………………………………..

e-mail: ………………………………………………………………………………………….

imię/imiona i nazwisko/nazwiska oraz funkcje osoby/osób zgłaszających uwagi w imieniu podmiotu: ………………………………………………………………………………………

Podpis ……………………………

**CZĘŚĆ II - UWAGI DO PROJEKTU PROGRAMU:**

Zgłaszam/zgłaszamy uwagi dotyczące następujących części dokumentu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **UWAGI DOTYCZĄ NASTĘPUJĄCEJ CZĘŚCI PROJEKTU PROGRAMU (nr str., nr rekomendacji)** | **PROPONO-WANY ZAPIS ZMIENIAJĄ-CY TREŚĆ PROGRAMU** | **UZASADNIENIE** |
| 1. | I. INFORMACJE WPROWADZAJĄCE\*nr str.nazwa wiersza |  |  |
| 2. | II. DIAGNOZA PROBLEMU PRZEMOCYnr str.nazwa wiersza |  |  |
| 3. | III. CELE GŁÓWNE I SZCZEGÓŁOWE PROGRAMUnr str.nr obszarunr zadania |  |  |
| 4. | Załącznik nr 1 |  |  |
| 5. | Załącznik nr 2nr str.pkt |  |  |
| 6. | Załącznik nr 3nr str.pkt |  |  |

\* Uwagę do jednej jednostki redakcyjnej tekstu (paragraf, ustęp, wiersz tabeli) projektu Programu należy opisać w jednym wierszu tabeli uwag. W przypadku większej liczby uwag, proszę dodawać kolejne wiersz.