**Formularz zgłaszania uwag do projektu**

Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na 2019 rok Gminy Rzeczyca

1. **Dane organizacji:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu |  |
| Imię i nazwisko  osoby do kontaktu |  |
| E-mail |  |
| Telefon kontaktowy |  |

1. **Zgłaszane uwagi:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Część dokumentu,*  *do którego odnosi się uwaga: (Rozdział, punkt)* | *Treść* | | *Uzasadnienie* |
| *Obecny zapis* | *Proponowany zapis* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

….……………………………… ………….……….……………………

Miejscowość, data Imię i nazwisko wypełniającej formularz   
 oraz pełniona funkcja