

Formularz zgłoszenia uwag do Programu.

1. Informacje o zgłaszającym:

Nazwa instytucji	
Status prawny organizacji	
Adres do korespondencji	
Imię i nazwisko osoby do kontaktu	
e-mail	
Nr tel/fax	

Prosimy o wypełnienie w miarę możliwości wszystkich pól powyższej tabeli.

2. Zgłaszane uwagi do projektu Programu Rozwoju Szkolnictwa Zawodowego w Powiecie Będzińskim na lata 2015-2020 :

lp	Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga(numer i nazwa rozdziału, podrozdziału, nr strony dokumentu)	Treść uwagi (propozycja zmian)	Uzasadnienie uwagi
1			
2			

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiat Będziński moich danych osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb konsultacji społecznych programu Rozwoju Szkolnictwa Zawodowego na lata 2015-2020 w Powiecie Będzińskim .Administratorem Państwa danych osobowych jest Zarząd Powiatu Będzińskiego z siedzibą w Będzinie ul Sączewskiego 6. Dane zbierane są wyłącznie w celu przeprowadzenia konsultacji społecznych projektu Program Rozwoju Szkolnictwa Zawodowego na lata 2015-2020 w Powiecie Będzińskim. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne.

.....
Data

.....
podpis

Wypełniony formularz prosimy przesłać wyłącznie pocztą elektroniczną na adres ; oswiata2@powiat.bedzin.pl, w tytule e-maila prosimy wpisać : Konsultacje społeczne Programu Rozwoju Szkolnictwa Zawodowego na lata 2015-2010 w Powiecie Będzińskim