

## FORMULARZ

### konsultacji społecznych

### dotyczących

**„Projektu zmiany Uchwały Nr III/10/2010 Rady Miejskiej w Żarkach w sprawie określenia warunków i trybu wspierania finansowego rozwoju sportu na terenie Gminy Żarki”.**

#### I. DANE ORGANIZACJI

Nazwa organizacji	
Adres	
Dane rejestrowe	
Osoby uprawnione do reprezentowania organizacji	
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej udział w konsultacjach	

#### II. OPINIE/UWAGI/PROPOZYCJE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Żarki, dnia: .....

.....  
Imię i nazwisko upoważnionego  
przedstawiciela organizacji pozarządowej