*Załącznik nr 3*

*do uchwały Nr ……………………………../2023*

*Zarządu Województwa Opolskiego*

*z dnia …………………………………….. 2023*

**FORMULARZ UWAG PODCZAS KONSULTACJI PROJEKTU**

**uchwały** **Sejmiku Województwa Opolskiego w sprawie trybu zgłaszania wniosku przez Młodzieżowy Sejmik Województwa Opolskiego o podjęcie inicjatywy uchwałodawczej**

1. **INFORMACJA O ZGŁASZAJĄCYM**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organizacji\* |  |
| Numer KRS lub w innym rejestrze/ewidencji – jeśli dotyczy\* |  |
| Osoba/osoby do kontaktu\* |  |
| Adres do korespondencji\*\* |  |
| Adres e-mail\*\* |  |
| Numer telefonu\*\* |  |

\*Pole obowiązkowe  
\*\*Przynajmniej jedno z pól obowiązkowe

|  |
| --- |
| 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 osoby upoważnionej/podpisy osób upoważnionych  do reprezentowania organizacji |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Odwołanie się do miejsca w dokumencie  (rozdział i strona) | Obecny zapis | Proponowany zapis | Uzasadnienie zmiany |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| \* |  |  |  |  |
| Uwagi można składać za pośrednictwem niniejszego formularza:   1. drogą elektroniczną na adres e-mail: **bdo@opolskie.pl**   lub   1. pocztą tradycyjną lub osobiście: 2. w kancelarii ogólnej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego, ul. Gen. J. Hallera 9,   45-869 Opole, lub   1. w punkcie informacyjnym kancelarii ogólnej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego, ul. Piastowska 14 - Ostrówek, 45-082 Opole.   W razie jakichkolwiek pytań lub wątpliwości prosimy o kontakt telefoniczny: 77 44 67 844 | | | | |

\*Dopuszczalne dodawanie kolejnych wierszy w tabeli