

## FORMULARZ

### konsultacji projektu "Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki i wczesnego wykrywania osteoporozy wśród mieszkańców Gminy Szczecinek na lata 2023-2025"

1. Dane zgłaszającego:

Nazwa	
Adres	
Telefon i adres e-mail	

2. Uwagi do projektu Programu:

L.p.	Część dokumentu, którego dotyczy uwaga (rozdział, punkt)	Treść proponowanej uwagi	Uzasadnienie

.....  
data, imię i nazwisko, podpis

Wypełniony Formularz należy przekazać:

- drogą elektroniczną na adres: sekretariat@gminaszczecinek.pl do dnia 24.10.2023 r.
- w formie pisemnej na adres: Gmina Szczecinek, ul. Piłska 3, 78-400 Szczecinek do dnia 24.10.2023r. (w przypadku przekazania uwag za pośrednictwem poczty decyduje data wpływu pisma do UG)
- lub złożyć osobiście w siedzibie Urzędu Gminy Szczecinek do dnia 24.10.2023r.

Uwagi w ramach konsultacji społecznych będą przyjmowane wyłącznie na niniejszym formularzu.