**FORMULARZ KONSULTACJI**

projektu Uchwały Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego w sprawie pomocy materialnej przyznawanej przez Województwo Świętokrzyskie w formie stypendiów dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim

1. **Zgłaszane uwagi oraz propozycje zmian wraz z uzasadnieniem**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **część dokumentu, do którego odnosi się uwaga (§ / ust. / pkt)** | **obecny zapis** | **proponowana zmiana** | **uzasadnienie zmiany** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Dane kontaktowe Zgłaszającego uwagi\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| **imię i nazwisko** |  |
| **nazwa instytucji / podmiotu** |  |
| **adres instytucji / podmiotu,**  **adres do korespondencji** |  |
| **dane kontaktowe**  **(tal. / fax / e-mail)** |  |
| **miejscowość i data wypełnienia formularza** |  |

**\***Wyrażam zgodę, zgodnie z art.6 ust.1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach do celów związanych z konsultacjami projektu Uchwały Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego.

**UWAGA:**

Wypełniony formularz należy przesłać **w terminie 20 dni**, liczonym od dnia następującego po dniu doręczenia „Projektu Uchwały” / opublikowania na stronach internetowych: [www.bip.sejmik.kielce.pl](http://www.bip.sejmik.kielce.pl) i [www.swietokrzyskie.pro](http://www.swietokrzyskie.pro)

Liczy się **data złożenia wypełnionego formularza** do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach: osobiście, za pośrednictwem poczty lub elektronicznie (e-mailem; ePUAP) na adres:

* **Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego**

**Departament Ochrony Zdrowia**

**al. IX Wieków Kielc 3; 25-516 Kielce**

z dopiskiem: „**konsultacje projektu Uchwały Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego w sprawie pomocy materialnej przyznawanej przez Województwo Świętokrzyskie w formie stypendiów dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim”**

* e-mail: [**Sekretariat.DOZ@sejmik.kielce.pl**](mailto:Sekretariat.DOZ@sejmik.kielce.pl)
* adres elektronicznej skrzynki podawczej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego na Platformie ePUAP: **/3h680wewfh/skrytka**