



Formularz konsultacyjno-ankietowy

1.	Nazwa podmiotu zgłaszającego uwagę, opinie, propozycje (wpis lub pieczęć podmiotu)	Stowarzyszenie Aktywnych Kobiet Sygnal w Elku
2.	Dane teleadresowe podmiotu (adres korespondencyjny, tel., e-mail)	Emilia Soliwoda Elka Głogobieniska 8/36 728801532 esoliwoda11@gmail.com
3.	Osoba do kontaktu w sprawie konsultacji (imię, nazwisko, tel., e-mail)	Krzysztof Kwiatkowski - prezes sk@selk@wp.pl
4.	Jak Państwa organizacja ocenia funkcjonowanie Elckiego Programu Współpracy 2011	Dotychczasowe kontakty z ECOP-em oceniam pozytywnie. Pomoc pań z BOP-u - również, wszechstronna pomoc np. przy składaniu sprawozdań!
5.	Jakie uwagi, opinie, propozycje, rekomendacje zgłasza Państwa organizacja do Elckiego Programu Współpracy 2012	Mówiąca że '1 grant duży - 2 małe' - to zbyt mało na przykład potrzeby ma istniejące potrzeby. Za mało też pieniędzy dostaje stowarzyszenie na realizację projektu. Dobre bo dostaje wsparcie. Złe bo, jest niemożliwe zrealizowanie potrzeb projektu.
6.	Celem konsultacji społecznych jest wypracowanie zasad współpracy finansowej i niefinansowej samorządu miasta Elku z podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego w roku 2012.	
7.	Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu konsultacji społecznych - zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997 r.(Dz. Ust. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn zm.)	
8.	Czytelne podpis(y) upoważnionej(ych) osoby (ób) do reprezentacji podmiotu (wpis: imię i nazwisko, funkcja lub pieczęć imienna i podpis)	Soliwoda Emilia - sekretarz Stowarzyszenia
9.	Data wypełnienia formularza	12.10.2011

Dziękujemy za zgłoszenie i wagi, opinie i propozycji!

Formularz prosimy wysłać lub złożyć w Biurze Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi Urzędu Miasta Elku ul. Piłsudskiego 10, 19-300 Elka

Osoba odpowiedzialna: Maciej Juchniewicz, tel. 87 732 61 85 e-mail: bop@um.elk.pl, www.ngo.elk.pl

PREZYDENT MIASTA
Tomasz Andrzejewicz



Formularz konsultacyjno-ankietowy

1.	Nazwa podmiotu zgłaszającego uwagę, opinie, propozycje (wpis lub pieczęćka podmiotu)	STOWARZYSZENIE PRZYJACIÓŁ OSÓB NIEPEKNOŚPRAWNYCH "PRZYSTANIE" PRZY DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ
2.	Dane teleadresowe podmiotu (adres korespondencyjny, tel., e-mail)	NOWA WIEŚ ELKA, UL LIPAWA 1 19-300 ELK apon@panek.pl
3.	Osoba do kontaktu w sprawie konsultacji (imię, nazwisko, tel., e-mail)	STANISŁAW LITMAN t. 512323253 email slitman@up.pl
4.	Jak Państwa organizacja ocenia funkcjonowanie Elckiego Programu Współpracy 2011	Nasza organizacja korzysta ze wsparcia finansowego, aby móc wykonywać swoje zadania. Bardzo dobrym pomysłem jest włączenie zasad współpracy nie tylko w programie odpowiednio kształtując, co prowadzi do budowania współpracy finansowej i innych odpowiednich potrzeb.
5.	Jakie uwagi, opinie, propozycje, rekomendacje zgłasza Państwa organizacja do Elckiego Programu Współpracy 2012	Zależy w zakresie programowego określone co to są "małe działania". Należy porozmawiać o zmianach w umowach i trybie rozliczeń (sprawozdanie). Generalnie Program jest bardzo dobry, a postać o sprawozdanie formy z lat obiegowych.
6.	Celem konsultacji społecznych jest wypracowanie zasad współpracy finansowej i niefinansowej samorządu miasta Elku z podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego w roku 2012.	
7.	Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu konsultacji społecznych - zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. Ust. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn zm.)	
8.	Czytelne podpis(y) upoważnionej(ych) osoby (ób) do reprezentacji podmiotu (wpis: imię i nazwisko, funkcja lub pieczęćka imienna i podpis)	Stanisław Litman - v-ce prezes
9.	Data wypełnienia formularza	12. 10. 2011

Dziękujemy za zgłoszenie uwag, opinii i propozycji!

Formularz prosimy wysłać lub złożyć w Biurowo Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi Urzędu Miasta Elku ul. Piłsudskiego 10, 19-300 Elk

Osoba odpowiedzialna: Maciej Juchniewicz, tel. 87 732 61 83 e-mail: bop@um.elk.pl, www.ngo.elk.pl

MACIEJ JUCHNIEWICZ
Prezes Zarządu
Maciej Juchniewicz



Formularz konsultacyjno-analityczny

STOWARZYSZENIE
BYCHAJCZANSKICH PRACOWNIKÓW OŚWIATY
"BAKAŁARZ"
19-300 ELK, ul. Mateickich 3
NIP 8481846601

1.	Nazwa podmiotu zgłaszającego uwagę, opinię, propozycję (wpis lub pieczęć podmiotu)	
2.	Dane teleadresowe podmiotu (adres korespondencyjny, tel., e-mail)	19-300 Elku ul. Mateickich 3 506 875 004
3.	Osoba do kontaktu w sprawie konsultacji (imię, nazwisko, tel., e-mail)	Barbara Słupowska 506 875 004 / barbas@elk.pl
4.	Jak Państwa organizacja ocenia funkcjonowanie Elckiego Programu Współpracy 2011	Jako organizacja miasta bardzo często współpracujemy z pomocą i radą. Pracownicy BOP i EOP bardzo często pomagali, udzielali porady. Wszyscy są zjednoczeni i dążą do pomocy.
5.	Jakie uwagi, opinie, propozycje, rekomendacje zgłasza Państwa organizacja do Elckiego Programu Współpracy 2012	Propozycje wprowadzić więcej grantów i sfinansować wiele projektów partnerskich. Doświadczenia jest zbyt mało. Wiele osób nie ma doświadczenia i dlatego im trudno. Zbyt małe powołanie BOP i EOP.
6.	Celem konsultacji społecznych jest wypracowanie zasad współpracy finansowej i niefinansowej samorządu miasta Elku z podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego w roku 2012.	
7.	Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu konsultacji społecznych - zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. Ust. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn zm.)	
8.	Czytelne podpis(y) upoważnionej(ych) osoby (ób) do reprezentacji podmiotu (wpis: imię i nazwisko, funkcja lub pieczęć imienna i podpis)	Barbara Słupowska prezes Stowarzyszenia
9.	Data wypełnienia formularza	19.10.2011 r.

Dziękujemy za zgłoszenie uwag, opinii i propozycji!

Formularz prosimy wystać lub złożyć w Biurze Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi Urzędu Miasta Elku ul. Piłsudskiego 10, 19-300 Elk

Osoba odpowiedzialna: Maciej Juchniewicz, tel. 87 732 61 85 e-mail: bop@um.elk.pl, www.ngo.elk.pl

MACIEJ JUCHNIEWICZ
Maciej Juchniewicz



Formularz konsultacyjno-ankietowy

1.	Nazwa podmiotu zgłaszającego uwagę, opinię, propozycję (wpis lub pieczęćka podmiotu)	PCERiJ
2.	Dane teleadresowe podmiotu (adres korespondencyjny, tel., e-mail)	87 732 8042 Al. Piłsudskiego 10u/3A
3.	Osoba do kontaktu w sprawie konsultacji (imię, nazwisko, tel., e-mail)	Henryk Olszewski 87 732 58-30 dom, 87 732-80-42 biuro
4.	Jak Państwa organizacja ocenia funkcjonowanie Elckiego Programu Współpracy 2011	W mojej opinii prace z bop ulżada się dobrze Dwie radiacje wzięcia z podława Centrum Organizacji Poradczości a w tym: - punkt informacyjny - bezpłatny dostęp do internetu - kalendarz
5.	Jakie uwagi, opinie, propozycje, rekomendacje zgłasza Państwa organizacja do Elckiego Programu Współpracy 2012	Zakończ Projekt EPW samorządu miasta Elku z organizacjami poradco wymagają spłaty małe onelinawo
6.	Celem konsultacji społecznych jest wypracowanie zasad współpracy finansowej i niefinansowej samorządu miasta Elku z podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego w roku 2012.	
7.	Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu konsultacji społecznych - zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. Ust. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn zm.)	
8.	Czytelne podpis(y) upoważnionej(ych) osoby (ób) do reprezentacji podmiotu (wpis: imię i nazwisko, funkcja lub pieczęćka imienna i podpis)	Henryk Olszewski sekretarz PCERiJ odd. Elku o Elku
9.	Data wypełnienia formularza	12.10.2011r

Dziękujemy za zgłoszenie uwag, opinii i propozycji!

Formularz prosimy wysłać lub złożyć w Biurze Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi Urzędu Miasta Elku
ul. Piłsudskiego 10, 19-300 Elku

Osoba odpowiedzialna: Maciej Juchniewicz, tel. 87 732 61 85 e-mail: bop@um.elk.pl, www.ngo.elk.pl

CIECZKA MIŁAGI
Maciej Juchniewicz



Formularz konsultacyjno-ankietowy

1.	Nazwa podmiotu zgłaszającego uwagę, opinię, propozycję (wpis lub pieczęćka podmiotu)	Kombulzet. Związek Dobrej Wsi, Ryb. Rozprawy oddział w Elku
2.	Dane teleadresowe podmiotu (adres korespondencyjny, tel., e-mail)	Teresa Ostrowska Elku ul. J. Gajewskiego 14/5 tel. 81 732 2450
3.	Osoba do kontaktu w sprawie konsultacji (imię, nazwisko, tel., e-mail)	Teresa Ostrowska 81 732 2450
4.	Jak Państwa organizacja ocenia funkcjonowanie Elckiego Programu Współpracy 2011	Współpraca wchodzi w bardzo dobre w inwestycjach mi. naszymi organizacjami kierujemy się wyjasnieniami z BOP i BOP. Służymy radę i pomoc.
5.	Jakie uwagi, opinie, propozycje, rekomendacje zgłasza Państwa organizacja do Elckiego Programu Współpracy 2012	Dokumentacja dotycząca projektów bardziej uproszczona Mi. Miej. opinia i zgody Mi. pomieszczenia BOP i BOP.
6.	Celem konsultacji społecznych jest wypracowanie zasad współpracy finansowej i niefinansowej samorządu miasta Elku z podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego w roku 2012.	
7.	Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu konsultacji społecznych - zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. Ust. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn zm.)	
8.	Czytelne podpis(y) upoważnionej(ych) osoby (ób) do reprezentacji podmiotu (wpis: imię i nazwisko, funkcja lub pieczęćka imienna i podpis)	Teresa Ostrowska - przewodnicząca
9.	Data wypełnienia formularza	12.10.2011

Dziękujemy za zgłoszenie uwag, opinii i propozycji!

Formularz prosimy wysłać lub złożyć w Biurze Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi Urzędu Miasta Elku ul. Piłsudskiego 10, 19-300 Elku

Osoba odpowiedzialna: Maciej Juchniewicz, tel. 87 732 61 85 e-mail: bop@um.elk.pl, www.ngo.elk.pl

URZĄD MIASTA ELKU
Biuro Współpracy z Organizacjami
Pozarządowymi (BOP)
ul. Piłsudskiego 10, pok. 9
tel. +48 87 732 61 85, fax +48 87 732 62 50
www.ogp.elk.pl e-mail: bop@um.elk.pl

CHEŁMIŃSKI MIASTA
Maciej Juchniewicz



Formularz konsultacyjno-ankietowy

1.	Nazwa podmiotu zgłaszającego uwagę, opinię, propozycję (wpis lub pieczęćka podmiotu)	Stow. w Elku
2.	Dane teleadresowe podmiotu (adres korespondencyjny, tel., e-mail)	ul. Piłsudskiego 10, 19-300 Elku, 790 85 46 34
3.	Osoba do kontaktu w sprawie konsultacji (imię, nazwisko, tel., e-mail)	Kempaska Joanna, ul. Słok. Elku INTERIA, EU
4.	Jak Państwa organizacja ocenia funkcjonowanie Elckiego Programu Współpracy 2011	Le miejsce skłonyjmy się maby na "maie oparty" Interesuje o kontrowersje dotyczące do nas po temacie - budynek adres (?) to ryba skłonyjmy się pieniądze!
5.	Jakie uwagi, opinie, propozycje, rekomendacje zgłasza Państwa organizacja do Elckiego Programu Współpracy 2012	Bardziej elastyczne terminy składanie ofert Zawiadomienie o konkursach, skoleciach... z wpływem wyprzedzeniem.
6.	Celem konsultacji społecznych jest wypracowanie zasad współpracy finansowej i niefinansowej samorządu miasta Elku z podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego w roku 2012.	
7.	Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu konsultacji społecznych - zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. Ust. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn zm.)	
8.	Czytelne podpis(y) upoważnionej(y) osoby (ób) do reprezentacji podmiotu (wpis: imię i nazwisko, funkcja lub pieczęćka imienna i podpis)	Kempaska Joanna - prezes Stow. w Elku
9.	Data wypełnienia formularza	12. 10. 2011

Dziękujemy za zgłoszenie uwag, opinii i propozycji!

Formularz prosimy wysłać lub złożyć w Biurze Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi Urzędu Miasta Elku
ul. Piłsudskiego 10, 19-300 Elku

Osoba odpowiedzialna: Maciej Juchniewicz, tel. 87 732 61 85 e-mail: bop@um.elk.pl, www.ngo.elk.pl

PREZYDENT MIASTA

Tomasz Andrukiewicz



Formularz konsultacyjno-ankietowy

1.	Nazwa podmiotu zgłaszającego uwagę, opinie, propozycje (wpis lub pieczętka podmiotu)	KSND E
2.	Dane teleadresowe podmiotu (adres korespondencyjny, tel., e-mail)	ul. ŻOLEJOWA 3A TEL: 24610488, terapiamz@up.pl
3.	Osoba do kontaktu w sprawie konsultacji (imię, nazwisko, tel., e-mail)	MARIA RUTKOWSKA 501240288, terapiamz@up.pl
4.	Jak Państwa organizacja ocenia funkcjonowanie Elckiego Programu Współpracy 2011	Organizacja współpracuje w ramach Elckiego Programu Współpracy 2011 ocena dobra, nie ma uwag
5.	Jakie uwagi, opinie, propozycje, rekomendacje zgłasza Państwa organizacja do Elckiego Programu Współpracy 2012	Możliwość nowego konkursu w konkursie ofert tylko jeden raz w roku, że to jest za mało i tak jak było w roku 2011r. było dobrze.
6.	Celem konsultacji społecznych jest wypracowanie zasad współpracy finansowej i niefinansowej samorządu miasta Elku z podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego w roku 2012.	
7.	Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu konsultacji społecznych - zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. Ust. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn zm.)	
8.	Czytelne podpis(y) upoważnionej(ych) osoby (ób) do reprezentacji podmiotu (wpis: imię i nazwisko, funkcja lub pieczętka imienna i podpis)	Maria Rutkowska - Księżpowa
9.	Data wypełnienia formularza	12 10 2011.

Dziękujemy za zgłoszenie uwag, opinii i propozycji!

Formularz prosimy wysłać lub złożyć w Biurze Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi Urzędu Miasta Elku
ul. Piłsudskiego 10, 19-300 Elku

Osoba odpowiedzialna: Maciej Juchniewicz, tel. 87 732 61 85 e-mail: bop@um.elk.pl, www.ngo.elk.pl

PREZYDENT MIASTA

Tomasz Andrukiewicz



Formularz konsultacyjno-ankietowy

1.	Nazwa podmiotu zgłaszającego uwagę, opinie, propozycje (wpis lub pieczętka podmiotu)	Stowarzyszenie Aktywnych Kobiet "Sicmota"
2.	Dane teleadresowe podmiotu (adres korespondencyjny, tel., e-mail)	sakseik@wp.pl
3.	Osoba do kontaktu w sprawie konsultacji (imię, nazwisko, tel., e-mail)	Krzysztof Kratymśka sakseik@wp.pl
4.	Jak Państwa organizacja ocenia funkcjonowanie Elckiego Programu Współpracy 2011	Jak organizacja jest aktywna, i korzysta ze wszystkich dostępnych form kontaktu i współpracy - jest ok.
5.	Jakie uwagi, opinie, propozycje, rekomendacje zgłasza Państwa organizacja do Elckiego Programu Współpracy 2012	Przy przydzielaniu Grantów - niech dofinansowanie będzie wynosiło min 3/4 kwoty projektu - lub nie. Niemniej kwoty takie gwarantują jakość wykonania projektu.
6.	Celem konsultacji społecznych jest wypracowanie zasad współpracy finansowej i niefinansowej samorządu miasta Elku z podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego w roku 2012.	
7.	Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu konsultacji społecznych - zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. Ust. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn zm.)	
8.	Czytelne podpis(y) upoważnionej(ych) osoby (ób) do reprezentacji podmiotu (wpis: imię i nazwisko, funkcja lub pieczętka imienna i podpis)	Danuta Paszkiewicz - Holomatariusz
9.	Data wypełnienia formularza	12. X. 2011

Dziękujemy za zgłoszenie uwag, opinii i propozycji!

Formularz prosimy wysłać lub złożyć w Biurze Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi Urzędu Miasta Elku
ul. Piłsudskiego 10, 19-300 Elku

Osoba odpowiedzialna: Maciej Juchniewicz, tel. 87 732 61 85 e-mail: bop@um.elk.pl, www.ngo.elk.pl

PREZYDENT MIASTA

Tomasz Andrusiewicz



Formularz konsultacyjno-ankietowy

1.	Nazwa podmiotu zgłaszającego uwagę, opinię, propozycję (wpis lub pieczęćka podmiotu)	ZIENAZEB STRZELECKI
2.	Dane teleadresowe podmiotu (adres korespondencyjny, tel., e-mail)	26-600 RADOM UL. STRUGA 1 zobref@zienezeb-strzelecki.pl
3.	Osoba do kontaktu w sprawie konsultacji (imię, nazwisko, tel., e-mail)	pchor. ZS PIOTR AUGUSTYNIAK augustyniak.zs@ep.pl
4.	Jak Państwa organizacja ocenia funkcjonowanie Elckiego Programu Współpracy 2011	AMI DOBRZE AMI ZLE, ZBYT MAŁO NABORÓW W KONKURSIE OFERT, ZBYT MAŁO FINANSÓW NA TRYB MAŁYH ZLECENI
5.	Jakie uwagi, opinie, propozycje, rekomendacje zgłasza Państwa organizacja do Elckiego Programu Współpracy 2012	ZBYT MAŁO NABORÓW W KONKURSIE OFERT, NIE WYSTARCY FINANSÓW NA TRYB MAŁYH ZLECENI ↓ ZMIENIĆ J.W.
6.	Celem konsultacji społecznych jest wypracowanie zasad współpracy finansowej i niefinansowej samorządu miasta Elku z podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego w roku 2012.	
7.	Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu konsultacji społecznych - zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. Ust. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn zm.)	
8.	Czytelne podpis(y) upoważnionej(ych) osoby (ób) do reprezentacji podmiotu (wpis: imię i nazwisko, funkcja lub pieczęćka imienna i podpis)	pchor. Piotr Augustyniak
9.	Data wypełnienia formularza	12.10.2011r.

Dziękujemy za zgłoszenie uwag, opinii i propozycji!

Formularz prosimy wysłać lub złożyć w Biurze Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi Urzędu Miasta Elku
ul. Piłsudskiego 10, 19-300 Elk

Osoba odpowiedzialna: Maciej Juchniewicz, tel. 87 732 61 85 e-mail: bop@um.elk.pl, www.ngo.elk.pl

PREZYDENT MIASTA
Maciej Juchniewicz



Formularz konsultacyjno-ankietowy

1.	Nazwa podmiotu zgłaszającego uwagę, opinię, propozycję (wpis lub pieczęćka podmiotu)	MKS Mazur
2.	Dane teleadresowe podmiotu (adres korespondencyjny, tel., e-mail)	27 621 0040 marina.5@autograf.pl
3.	Osoba do kontaktu w sprawie konsultacji (imię, nazwisko, tel., e-mail)	Marina Raczyńska 661 097 555 marina.5@autograf.pl
4.	Jak Państwa organizacja ocenia funkcjonowanie Elckiego Programu Współpracy 2011	pozytywnie, ale chcielibyśmy to zmienić w konkretne działania i doprowadzić do osiągnięcia celu. Chcemy efektu, a nie efektywności
5.	Jakie uwagi, opinie, propozycje, rekomendacje zgłasza Państwa organizacja do Elckiego Programu Współpracy 2012	Potrzebujemy konkretne kwoty na powierzenie zadani Akademia Piłkarska Mazur, transport, boisko
6.	Celem konsultacji społecznych jest wypracowanie zasad współpracy finansowej i niefinansowej samorządu miasta Elku z podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego w roku 2012.	
7.	Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu konsultacji społecznych - zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. Ust. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn zm.)	
8.	Czytelne podpis(y) upoważnionej(ych) osoby (ób) do reprezentacji podmiotu (wpis: imię i nazwisko, funkcja lub pieczęćka imienna i podpis)	Marina Raczyńska wiceprezes MKS Mazur
9.	Data wypełnienia formularza	12.10.2011r.

Dziękujemy za zgłoszenie uwag, opinii i propozycji!

Formularz prosimy wysłać lub złożyć w Biurze Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi Urzędu Miasta Elku
ul. Piłsudskiego 10, 19-300 Elk

Osoba odpowiedzialna: Maciej Juchniewicz, tel. 87 732 61 85 e-mail: bop@um.elk.pl, www.ngo.elk.pl

PREZYDENT MIASTA
Maciej Juchniewicz



Formularz konsultacyjno-ankietowy

1.	Nazwa podmiotu zgłaszającego uwagę, opinię, propozycję (wpis lub pieczęćka podmiotu)	Dom dla Osób Bezdomnych i Najuboższych KONAR-MARKOŚĆ ELKU
2.	Dane teleadresowe podmiotu (adres korespondencyjny, tel., e-mail)	19-300 ELK, ul. Dębickiego 36, elk@konar.org
3.	Osoba do kontaktu w sprawie konsultacji (imię, nazwisko, tel., e-mail)	Nikodem Kowicz, 50A 610834, elk@konar.org
4.	Jak Państwa organizacja ocenia funkcjonowanie Elckiego Programu Współpracy 2011	
5.	Jakie uwagi, opinie, propozycje, rekomendacje zgłasza Państwa organizacja do Elckiego Programu Współpracy 2012	Wolontariat zadan bez konkretnego grantu
6.	Celem konsultacji społecznych jest wypracowanie zasad współpracy finansowej i niefinansowej samorządu miasta Elku z podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego w roku 2012.	
7.	Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu konsultacji społecznych - zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. Ust. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn zm.)	
8.	Czytelne podpis(y) upoważnionej(ych) osoby (ób) do reprezentacji podmiotu (wpis: imię i nazwisko, funkcja lub pieczęćka imienna i podpis)	Nikodem Kowicz Kierownik KONAR-MARKOŚĆ ELKU
9.	Data wypełnienia formularza	12.10.2011

Dziękujemy za zgłoszenie uwag, opinii i propozycji!

Formularz prosimy wysłać lub złożyć w Biurze Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi Urzędu Miasta Elku
ul. Piłsudskiego 10, 19-300 Elk

Osoba odpowiedzialna: Maciej Juchniewicz, tel. 87 732 61 85 e-mail: bop@um.elk.pl, www.ngo.elk.pl

PREZDENT MIASTA
Tomasz Andrukiewicz



Formularz konsultacyjno-ankietowy

1.	Nazwa podmiotu zgłaszającego uwagę, opinię, propozycję (wpis lub pieczęćka podmiotu)	Mazurskie Towarzystwo Naukowe w Elku
2.	Dane teleadresowe podmiotu (adres korespondencyjny, tel., e-mail)	19-300 Elk ul. J. Kościuszki 23 bobowik@wp.pl
3.	Osoba do kontaktu w sprawie konsultacji (imię, nazwisko, tel., e-mail)	Affons Bobowik tel. 87 620 81 79 bobowik@wp.pl
4.	Jak Państwa organizacja ocenia funkcjonowanie Elckiego Programu Współpracy 2011	Wzrostem dobre
5.	Jakie uwagi, opinie, propozycje, rekomendacje zgłasza Państwa organizacja do Elckiego Programu Współpracy 2012	Mierzony, że w jednym sektorze powinno być więcej niż jedna oferta duża, gdyż to ułatwi realizację różnych zadań i ich rozliczenie
6.	Celem konsultacji społecznych jest wypracowanie zasad współpracy finansowej i niefinansowej samorządu miasta Elku z podmiotami prowadzącymi działalność publiczną w roku 2012.	
7.	Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu konsultacji społecznych - zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. Ust. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn zm.)	
8.	Czytelne podpis(y) upoważnionej(ych) osoby (ób) do reprezentacji podmiotu (wpis: imię i nazwisko, funkcja lub pieczęćka imienna i podpis)	Affons Bobowik - prezes
9.	Data wypełnienia formularza	12 października 2011 r.

Dziękujemy za zgłoszenie uwagi, opinii i propozycji!

Formularz prosimy wysłać lub złożyć w Biurze Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi Urzędu Miasta Elku ul. Piłsudskiego 10, 19-300 Elku

Osoba odpowiedzialna: Maciej Juchniewicz, tel. 87 732 61 85 e-mail: bop@um.elk.pl, www.ngo.elk.pl

URZĄD MIASTA ELKU
Biuro Współpracy z Organizacjami
Pozarządowymi (BOP)
ul. Piłsudskiego 10, 19-300 Elku
tel. 87 732 61 85, 87 732 61 86 fax 87 732 61 80
www.ngo.elk.pl e-mail: bop@um.elk.pl

PREZYDENT MIASTA

Tomasz Andrukiewicz



Formularz konsultacyjno-ankietowy

1.	Nazwa podmiotu zgłaszającego uwagę, opinię, propozycję (wpis lub pieczęćka podmiotu)	TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ DZIECI KARMIŃSKO-MACLESKI ODDZIAŁ MIEJSKI w Elku
2.	Dane teleadresowe podmiotu (adres korespondencyjny, tel., e-mail)	19-300 Elku ul. Piłsudskiego 3 t.p.d.elku@np.pl, tel 500-159-045
3.	Osoba do kontaktu w sprawie konsultacji (imię, nazwisko, tel., e-mail)	Halina Cichocińska 516-570-604
4.	Jak Państwa organizacja ocenia funkcjonowanie Elckiego Programu Współpracy 2011	Moim zdaniem jest zadowolony - dotychczasowe działania - dobre, wyeksploatowane, pomimo trudnych warunków. Finansowe wsparcie - również dobre, z zastrzeżeniem, że powinno być bardziej regularne (pełne podpięcie budżetu na sesjach, które odbywają się raz w roku)
5.	Jakie uwagi, opinie, propozycje, rekomendacje zgłasza Państwa organizacja do Elckiego Programu Współpracy 2012	W ramach współpracy finansowej - edukacyjne opiekę psychologiczną (indywidualną, inne projekty opieki społecznej) - pomocy, kontrole, zawieszane powinny być na etapie (dwa - trzy lata), ponieważ programy one cel dot. do 9.1.12. Darmowy dostęp do internetu w przyrodniczym organizm poszkodowanym.
6.	Celem konsultacji społecznych jest wypracowanie zasad współpracy finansowej i niefinansowej samorządu miasta Elku z podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego w roku 2012.	
7.	Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu konsultacji społecznych - zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. Ust. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn zm.)	
8.	Czytelne podpis(y) upoważnionej(ych) osoby (ób) do reprezentacji podmiotu (wpis: imię i nazwisko, funkcja lub pieczęćka imienna i podpis)	Halina Cichocińska Prezes ZM TPA w Elku
9.	Data wypełnienia formularza	12 października 2011 r.

Dziękujemy za zgłoszenie uwag, opinii i propozycji!

Formularz prosimy wysłać lub złożyć w Biurze Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi Urzędu Miasta Elku
ul. Piłsudskiego 10, 19-300 Elku

Osoba odpowiedzialna: Maciej Juchniewicz, tel. 87 732 61 85 e-mail: bop@um.elk.pl, www.ngo.elk.pl

PREZES ZM TPA
Halina Cichocińska



Formularz konsultacyjno-ankietowy

1.	Nazwa podmiotu zgłaszającego uwagę, opinię, propozycję (wpis lub pieczęćka podmiotu)	ELCKI KLUB FUTBOLU SIŁOWESKO
2.	Dane teleadresowe podmiotu (adres korespondencyjny, tel., e-mail)	elkscf@info.pl.
3.	Osoba do kontaktu w sprawie konsultacji (imię, nazwisko, tel., e-mail)	Andrzej BABIOSZUK
4.	Jak Państwa organizacja ocenia funkcjonowanie Elckiego Programu Współpracy 2011	WYBACZYLIŚMY PROGRAM WSPÓŁPRACY FINANSOWY ZA TAK DŁGĄ TRAFIŁ DO POTRZEBY NASZEJ ORGANIZACJI WSPÓŁPRACY Z BOREM UKŁADANIE NIE BARDZO DOBRYE.
5.	Jakie uwagi, opinie, propozycje, rekomendacje zgłasza Państwa organizacja do Elckiego Programu Współpracy 2012	POLEC PRZY ORGANIZACJI MISTRZOSTW POLSKI W FUTBOL SIŁOWY W 2012
6.	Celem konsultacji społecznych jest wypracowanie zasad współpracy finansowej i niefinansowej samorządu miasta Elku z podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego w roku 2012.	
7.	Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu konsultacji społecznych - zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. Ust. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn zm.)	
8.	Czytelne podpis(y) upoważnionej(ych) osoby (ób) do reprezentacji podmiotu (wpis: imię i nazwisko, funkcja lub pieczęćka imienna i podpis)	Andrzej Babioszuk - SKARBNIK
9.	Data wypełnienia formularza	12.10.2011r.

Dziękujemy za zgłoszenie uwag, opinii i propozycji!

Formularz prosimy wysłać lub złożyć w Biurze Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi Urzędu Miasta Elku
ul. Piłsudskiego 10, 19-300 Elk

Osoba odpowiedzialna: Maciej Juchniewicz, tel. 87 732 61 85 e-mail: bop@um.elk.pl, www.ngo.elk.pl

URZĘD MIASTA
Maciej Juchniewicz



Formularz konsultacyjno-ankietowy

1.	Nazwa podmiotu zgłaszającego uwagę, opinie, propozycje (wpis lub pieczęćka podmiotu)	STOWARZYSZENIE POMOCY HUMANITARNEJ IM. ŚW. ŁAZARZA W ELKU
2.	Dane teleadresowe podmiotu (adres korespondencyjny, tel., e-mail)	19-300 Elk ul. 3 Maja 10 tel. 87 523 40 56 e-mail monika.kardynska@wp.pl
3.	Osoba do kontaktu w sprawie konsultacji (imię, nazwisko, tel., e-mail)	Monika Kardynska 512 086 732, e-mail monika.kardynska@wp.pl
4.	Jak Państwa organizacja ocenia funkcjonowanie Elckiego Programu Współpracy 2011	Elcki Program Współpracy oceniam bardzo dobrze. Jest potrzeba wsparcia, podziękowanie organizacji pozarządowej. Dzieki EPK miastom możliwość chętnie na e-mail bieżącej informacji z sektora, oraz dostępnych grantach.
5.	Jakie uwagi, opinie, propozycje, rekomendacje zgłasza Państwa organizacja do Elckiego Programu Współpracy 2012	Propozycje - granty wieloletnie dla organizacji działających przez cały rok. -bardziej opracowane konkursy i szereg podpisanie umów
6.	Celem konsultacji społecznych jest wypracowanie zasad współpracy finansowej i niefinansowej samorządu miasta Elku z podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego w roku 2012.	
7.	Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu konsultacji społecznych - zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. Ust. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn zm.)	
8.	Czytelne podpis(y) upoważnionej(ych) osoby (ób) do reprezentacji podmiotu (wpis: imię i nazwisko, funkcja lub pieczęćka imienna i podpis)	Monika Kardynska
9.	Data wypełnienia formularza	13. 10. 2011

Dziękujemy za zgłoszenie uwag, opinii i propozycji!

Formularz prosimy wysłać lub złożyć w Biurze Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi Urzędu Miasta Elku ul. Piłsudskiego 10, 19-300 Elk

Osoba odpowiedzialna: Maciej Juchniewicz, tel. 87 732 61 85 e-mail: bop@um.elk.pl, www.ngo.elk.pl

PREZYDENT MIASTA
Tomasz Andrukiewicz



Formularz konsultacyjno-ankietowy

1.	Nazwa podmiotu zgłaszającego uwagę, opinię, propozycje (wpis lub pieczęć podmiotu)	Stowarzyszenie Bractwo Prawosławne ul. św. Cynpła i Metodęgo Kościół Terenowy w Elku
2.	Dane teleadresowe podmiotu (adres korespondencyjny, tel., e-mail)	Elk ul. Hawelska 16/5 e-mail: halinamel1968@wp.pl
3.	Osoba do kontaktu w sprawie konsultacji (imię, nazwisko, tel., e-mail)	Halina Molesiech - email j.u.
4.	Jak Państwa organizacja ocenia funkcjonowanie Elckiego Programu Współpracy 2011	Bardzo dobrze.
5.	Jakie uwagi, opinie, propozycje, rekomendacje zgłasza Państwa organizacja do Elckiego Programu Współpracy 2012	
6.	Celem konsultacji społecznych jest wypracowanie zasad współpracy finansowej i niefinansowej samorządu miasta Elku z podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego w roku 2012.	
7.	Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu konsultacji społecznych - zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. Ust. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn zm.)	
8.	Czytelne podpis(y) upoważnionej(ych) osoby (ób) do reprezentacji podmiotu (wpis: imię i nazwisko, funkcja lub pieczęć imienna i podpis)	Halina Molesiech Przewodnicząca Kościoła Terenowego Stowarzyszenie Bractwo Prawosławne ul. św. Cynpła i Metodęgo w Elku
9.	Data wypełnienia formularza	15.10.2011.

Dziękujemy za zgłoszenie uwag, opinii i propozycji!

Formularz prosimy wysłać lub złożyć w Biurze Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi Urzędu Miasta Elku
ul. Piłsudskiego 10, 19-300 Elk

Osoba odpowiedzialna: Maciej Juchniewicz, tel. 87 732 61 85 e-mail: bop@um.elk.pl, www.ngo.elk.pl

MIECZYSŁAW MIKULSKI
M. Juchniewicz
Pomocnik Andrusiewicz



Formularz konsultacyjno-ankietowy

1.	Nazwa podmiotu zgłaszającego uwagę, opinie, propozycje (wpis lub pieczętka podmiotu)	Stowarzyszenie "Nemufar 51"
2.	Dane teleadresowe podmiotu (adres korespondencyjny, tel., e-mail)	Elk, ul. M.M. KOLBEGO 11 687 454 005
3.	Osoba do kontaktu w sprawie konsultacji (imię, nazwisko, tel., e-mail)	Edward Trześkowski - wiceprezes Tadeo Alabala - członek z upoważnieniem zarządu
4.	Jak Państwa organizacja ocenia funkcjonowanie Elckiego Programu Współpracy 2011	Wspierane przebiega w jak najlepszym porządku. Nie mam zastrzeżeń, myślę, że będzie nadal przebiegał pomyślnie.
5.	Jakie uwagi, opinie, propozycje, rekomendacje zgłasza Państwa organizacja do Elckiego Programu Współpracy 2012	Wspierane pomyślnie, w sprawie gminności coraz to nowe propozycje i kampanie się rozgrywa.
6.	Celem konsultacji społecznych jest wypracowanie zasad współpracy finansowej i niefinansowej samorządu miasta Elku z podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego w roku 2012.	
7.	Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu konsultacji społecznych - zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. Ust. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn zm.)	
8.	Czytelne podpis(y) upoważnionej(ych) osoby (ób) do reprezentacji podmiotu (wpis: imię i nazwisko, funkcja lub pieczętka imienna i podpis)	Alecho Tadeo - członek z upoważnieniem zarządu
9.	Data wypełnienia formularza	10.10.2011v

Dziękujemy za zgłoszenie uwag, opinii i propozycji!

Formularz prosimy wystać lub złożyć w Biurze Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi Urzędu Miasta Elku ul. Piłsudskiego 10, 19-300 Elk

Osoba odpowiedzialna: Maciej Juchniewicz, tel. 87 732 61 85 e-mail: bop@um.elk.pl, www.ngo.elk.pl

PREZYDENT MIASTA
Dariusz Andrusiewicz



Formularz konsultacyjno-ankietowy

ZWIĄZEK MIASTOCELESTWA POLSKIEGO

1.	Nazwa podmiotu zgłaszającego uwagę, opinie, propozycje (wpis lub pieczęćka podmiotu)	ZARZĄD ODDZIAŁU 19-300 Elku, ul. Mścickich 3 tel. (87) 610-22-42 NIP 526-000-18-84
2.	Dane teleadresowe podmiotu (adres korespondencyjny, tel., e-mail)	tel. kom. 60 50 50 410 zup@elk.umazow.pl
3.	Osoba do kontaktu w sprawie konsultacji (imię, nazwisko, tel., e-mail)	Alija Flawrus 605050410 shawrus@op.pl
4.	Jak Państwa organizacja ocenia funkcjonowanie Elckiego Programu Współpracy 2011	bardzo pozytywnie, pracownicy otwarci, kreatywni, zawsze chętni do pomocy, zycali wi, usmiechnięcia, kompetentni spełnił swoje cele i zadania.
5.	Jakie uwagi, opinie, propozycje, rekomendacje zgłasza Państwa organizacja do Elckiego Programu Współpracy 2012	1. Doposażenie w sprzęt, z którego będą mogły korzystać organizacje 2. oddzielne powierzenie prowadzenia do kontrolek z organizacjami 3. ZNP może przy wsparciu UM zapewnić dotychczas korzystającym z placu, na którym będą odbywały się powierzenia (zajęcia) okolice Elku
6.	Celem konsultacji społecznych jest wypracowanie zasad współpracy finansowej i niefinansowej samorządu miasta Elku z podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego w roku 2012.	
7.	Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu konsultacji społecznych - zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. Ust. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn zm.)	
8.	Czytelne podpis(y) upoważnionej(ych) osoby (ób) do reprezentacji podmiotu (wpis: imię i nazwisko, funkcja lub pieczęćka imienna i podpis)	Przesłany Oddziału ZNP <i>Alija Flawrus</i> imię Alija Flawrus
9.	Data wypełnienia formularza	18.10.2011 r.

Dziękujemy za zgłoszenie uwag, opinii i propozycji!

Formularz prosimy wysłać lub złożyć w Biurze Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi Urzędu Miasta Elku
ul. Piłsudskiego 10, 19-300 Elku

Osoba odpowiedzialna: Maciej Juchniewicz, tel. 87 732 61 85 e-mail: bop@um.elk.pl, www.ngo.elk.pl

PREZYDENT MIASTA
[Signature]
Tomasz Andrukiewicz



Formularz konsultacyjno-ankietowy

1.	Nazwa podmiotu zgłaszającego uwagę, opinię, propozycję (wpis lub pieczęć podmiotu)	UKS SALOS EŁK
2.	Dane teleadresowe podmiotu (adres korespondencyjny, tel., e-mail)	ul. Jana Pawła II 6, 19-300 EŁK
3.	Osoba do kontaktu w sprawie konsultacji (imię, nazwisko, tel., e-mail)	szneiderka@o2.pl
4.	Jak Państwa organizacja ocenia funkcjonowanie Elckiego Programu Współpracy 2011	Współpraca z naszą organizacją przebiegała dobrze. Wskazane oferty i propozycje w większości zostały dobrze ocenione. Dobrze oceniamy nowy formularz sprawozdań.
5.	Jakie uwagi, opinie, propozycje, rekomendacje zgłasza Państwa organizacja do Elckiego Programu Współpracy 2012	Uważamy, że powyższy nabór w konkursie ofert jest dobry. W roku 2011 w drugim terminie konkursu ofert złożyliśmy propozycję, lecz z braku finansów nie otrzymaliśmy. Wiedza o tym czy będzie zdecydowanie korzystniejsza do planowanych wydatków.
6.	Celem konsultacji społecznych jest wypracowanie zasad współpracy finansowej i niefinansowej samorządu miasta Elku z podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego w roku 2012.	
7.	Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu konsultacji społecznych - zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. Ust. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn zm.)	
8.	Czytelne podpis(y) upoważnionej(ych) osoby (ób) do reprezentacji podmiotu (wpis: imię i nazwisko, funkcja lub pieczęć imienna i podpis)	Ks. Szymon Mostalerz sdb v-cc przez UKS SALOS EŁK
9.	Data wypełnienia formularza	

Dziękujemy za zgłoszenie uwag, opinii i propozycji!

Formularz prosimy wysłać lub złożyć w Biurze Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi Urzędu Miasta Elku ul. Piłsudskiego 10, 19-300 Elk

Osoba odpowiedzialna: Maciej Juchniewicz, tel. 87 732 61 85 e-mail: bop@um.elk.pl, www.ngo.elk.pl

URZĄD MIASTA ELKU
Biuro Współpracy z Organizacjami
Pozarządowymi (BOP)
19-300 Elk, ul. Piłsudskiego 10, pok. 5
tel. +48 87 732 61 85, fax +48 87 732 61 86
www.ngo.elk.pl e-mail: bop@um.elk.pl

PREZYDENT MIASTA
Tomasz Andrukiewicz



Formularz konsultacyjno-ankietowy

1.	Nazwa podmiotu zgłaszającego uwagę, opinię, propozycję (wpis lub pieczętka podmiotu)	CARITAS DIECEZJI ELKIEJ
2.	Dane teleadresowe podmiotu (adres korespondencyjny, tel., e-mail)	UL. ŚNAPKA 10, 19-300 ELK, 87/629 02 5260 FAX 50
3.	Osoba do kontaktu w sprawie konsultacji (imię, nazwisko, tel., e-mail)	ANNA RUDZIŃSKA 87/629 02 52 506 053 468, rudzi@um.elk.pl
4.	Jak Państwa organizacja ocenia funkcjonowanie Elckiego Programu Współpracy 2011	oceniamy współpracę w całości, ale liczymy na więcej środków. Ch
5.	Jakie uwagi, opinie, propozycje, rekomendacje zgłasza Państwa organizacja do Elckiego Programu Współpracy 2012	Chcemy konkretną kwotę na poszerzenie radan np. na podlego mię. Na prowadzenie naszego odgórnie przyznane dofinansowanie.
6.	Celem konsultacji społecznych jest wypracowanie zasad współpracy finansowej i niefinansowej samorządu miasta Elku z podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego w roku 2012.	
7.	Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu konsultacji społecznych - zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. Ust. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn zm.)	
8.	Czytelne podpis(y) upoważnionej(ych) osoby (ób) do reprezentacji podmiotu (wpis: imię i nazwisko, funkcja lub pieczętka imienna i podpis)	Anna Rudzińska - pracownik biurowy
9.	Data wypełnienia formularza	

Dziękujemy za zgłoszenie uwag, opinii i propozycji!

Formularz prosimy wysłać lub złożyć w Biurze Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi Urzędu Miasta Elku
ul. Piłsudskiego 10, 19-300 Elk

Osoba odpowiedzialna: Maciej Juchniewicz, tel. 87 732 61 85 e-mail: bop@um.elk.pl, www.ngo.elk.pl

MIASTO ELK
Dariusz Andrzejewicz